



RICHIEDSTA INTERVENTO TECNICO



NOME E COGNOME:

INDIRIZZO: _____ N°: _____

CITTÀ: _____ PROV: _____ CAP: _____

TEL: _____

ALTRO RECAPITO: _____

AMMINISTRATORE: _____

RICHIEDO INTERVENTO SU (ES: CANCELLO BATTENTE, TVCC, BASCULANTE, ECC):

IMPIANTO DI NS PROPRIETÀ

IMPIANTO *NON* DI NS PROPRIETÀ

DESCRIZIONE DEL PROBLEMA:

PERSONA DI RIFERIMENTO SUL POSTO

SIG: _____ TEL: _____

DATA: _____

FIRMA: _____