

Spett.le _____

Email: _____

Richiesta dati tecnici o verifica gruppo di misura o verifica tensione

Il Sottoscritto _____, rappresentante della Società _____
munito dei necessari poteri, richiede alla Vostra Spett. Società di trasmettere al distributore competente la richiesta
di seguito specificata:

POD

I	T				E									
---	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(codice reperibile in fattura o nell'area riservata del sito internet)

Indirizzo di fornitura

Via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____

Intestatario

Ragione Sociale: _____ C.F.: _____ P. IVA: _____

Carattere della Richiesta:

- ☐ VERIFICA TENSIONE
☐ VERIFICA GRUPPO DI MISURA
☐ RICHIESTA DATI TECNICI

Descrizione dettagliata:

Contatti:

Referente per il distributore: _____ Tel. _____ Mail: _____

Richiesta appuntamento con distributore: ☐ SI ☐ NO

È OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DI TUTTI I CAMPI PER LA CORRETTA GESTIONE DELLA RICHIESTA.

Con la presente si accetta che, qualora il distributore pretenda dal venditore un contributo anticipato per la gestione della pratica, tale contributo verrà comunque ribaltato al cliente finale, anche nel caso di mancata accettazione del preventivo stesso.

Timbro e firma

