

Spett.le

Luogo _____, ____/____/____

Email: _____

Richiesta dati tecnici o verifica gruppo di misura

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

PDR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(codice 14 cifre reperibile in fattura o nell'area riservata del sito internet)

Indirizzo di fornitura

Via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____

Intestatario

Ragione Sociale/Nome Cognome: _____

C.F.: _____ P. IVA: _____

CARATTERE DELLA RICHIESTA

- ☐ VERIFICA PRESSIONE (SOGGETTA A PREVENTIVO)
☐ VERIFICA GRUPPO DI MISURA (SOGGETTA A PREVENTIVO)
☐ ALTRO

Descrizione dettagliata, motivazione della richiesta:

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

