

Richiesta Quotazione per l'esecuzione delle Verificazioni Periodiche degli Impianti Carburante

DATI IMPRESA/SOCIETA' RICHIEDENTE/TITOLARE STRUMENTO METRICO

NOME SOCIETA' MANUTENZIONE

IDENTIFICAZIONE TECNICO



ISP N° 239E

Spett.le



Via Corrado Alvaro, 73 - 88100 Catanzaro
 Uffici: Loc. Profeta, 5 - 88050 Caraffa di CZ
 Tel. 0961.750243 - Fax 0961.367785
 Internet: www.cmservizi.it
 e.mail: cmservizi@cmservizi.it

Il Sottoscritto _____ In qualità di _____ Ditta/Società _____

Chiede la verifica periodica relativa a:

DATI PUNTO VENDITA

Ditta/Società _____ Via _____ Comune _____

CAP _____ Provincia _____ REA N° _____ C.F./P. IVA _____

Orario Apertura _____ Giorno/i di chiusura _____ tel/cell. _____ fax/e mail _____

Prodotto	Erogatore			Apparecchiatura ausiliaria	Portata	Marca e Modello	Matricola	descrizione e tipo di intervento eseguito	n° bolli asportati
	Singolo	Doppio	MPD n°						

Documenti di riferimento: PGO_12_Reclami e Ricorsi; PGO_14 Regolamento per le Ispezioni; Termini e condizioni generali di contratto consultabili al seguente indirizzo: <http://www.cmservizi.it/modulistica-verifiche-periodiche>.

Data

TIMBRO e Firma del CLIENTE

Spazio riservato alla CM Servizi s.r.l

Ns. riferimento

Timbro e firma per Riesame

--	--	--