

RICHIESTA PREVENTIVO RIMOZIONE PUNTO DI FORNITURA

ANAGRAFICA

Nome /Cognome

NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	TELEFONO	INDIRIZZO MAIL
<input type="text"/>				

Ragione Sociale

<input type="text"/>	PARTITA IVA	TELEFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

UBICAZIONE PDR

TIPO TOPONIMO	NOME TOPONIMO	CIV.	SCALA	PIANO	INTERNO
<input type="text"/>					

CAP	COMUNE	PROVINCIA	CODICE ISTAT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATI TECNICI

CODICE PDR	MATRICOLA MISURATORE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOTE