



CEDOLA RICHIESTA CONTROLLO E ASSISTENZA

COMPILARE OGNI PARTE ED INVIARE PER POSTA O FAX A:

Initram Impresa Italia S.r.l.
Via Pian di Rona snc - 50066 Reggello (FI)
fax 055.866.23.23

Acquirente: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Comune: _____ Prov.: _____

Tel: _____

e-mail: _____@_____

Codice Fiscale: _____ Partita IVA: _____

Prodotto acquistato:

- FitoBox**[®] (montaggio ad opera del committente) **KIT di FITODEPURAZIONE**[®] (montaggio ad opera di Initram Impresa Italia S.r.l.) NESSUNO

di superficie _____ mq

con ordine di acquisto del _____

eseguito presso _____

Indirizzo impianto: _____

CHIEDE a Initram Impresa Italia S.r.l. l'intervento di personale specializzato per il seguente motivo:

alle seguenti tariffe:

diritto fisso di chiamata	40 €
rimborso kilometrico	0,40 €/km
costo orario per intervento	45 €/ora

L'Acquirente acconsente al trattamento dei dati inseriti per le finalità inerenti alla prestazione oggetto del presente modulo ai sensi del D.Lgs.196/03.

l'Acquirente
(timbro e firma leggibile)