

RIPARAZIONE ATTREZZATURE

SPETT.LE MONTECO S.P.A.
c/o SPORTELLO FISICO
CONTRADA CARLOTO, SNC
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
c/c COMUNE DI _____

PARTE A – DATI DEL RICHIEDENTE:

| |
|--|
| COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE * |
| C.F. o P.IVA* |
| CODICE UTENTE* |
| CODICE UTENZA* |
| INDIRIZZO E CIV.* |
| CAP* |
| CITTÀ* |
| TELEFONO* |
| E-MAIL (OPPURE UN N. DI FAX PRESSO CUI RECAPITARE LA RISPOSTA) |

PARTE B – DATI RIFERITI ALL' OGGETTO DELLA RICHIESTA (CROCIARE L'OPZIONE CORRETTA):

| |
|---|
| CODICE RD ATTREZZATURA DA RIPARARE (REPERIBILE SUL FRONTE DEL CONTENITORE) *: |
| |
| |
| |
| |
| |

* DATI OBBLIGATORI

EVENTUALI ALLEGATI:

DATA _____

FIRMA _____