

PARTE A – DATI DEL RICHIEDENTE:













RIPARAZIONE ATTREZZATURE

SPETT.LE MONTECO S.P.A.

c/o Sportello Fisico

CORSO VITTORIO EMANUELE III, 82

74010 STATTE (TA)

C/C COMUNE DI STATTE

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE * C.F O P.IVA*	
C.FOP.IVA*	
CODICE UTENTE*	
CODICE UTENZA*	
ÎNDIRIZZO E CIV.*	
CAP*	
Сітта*	7 7 7 1 9
Telefono*	
E-MAIL (OPPURE UN N. DI FAX PRESSO CUI RECAPITARE LA RISPO	OSTA)
PARTE B – DATI RIFERITI ALL' OGGETTO DELLA RICHIESTA (CRO	OCIARE L'OPZIONE CORRETTA):
CODICE RD ATTREZZATURA DA RIPARARE (REPERIBILE S	
* DATI OBBLIGATORI	
EVENTUALI ALLEGATI:	
Data	FIRMA
DUIV	I ININA