

Progressivo Offerta: _____ del _____

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Titolare dello strumento	
Partita Iva	
Sede Legale	
Tipologia contatto	
Data contatto	
E-mail	
Telefono	

2. DATI DISPOSITIVI

N° dispositivi da verificare:

indirizzo di verifica:

DISPOSITIVO nr	1	2	3	4
tipologia				
Marca				
Modello				
Matricola				
PDR				
Normativa				
Pressione max				

DISPOSITIVO nr	5	6	7	8
tipologia				
Marca				
Modello				
Matricola				
PDR				
Normativa				
Pressione max				

3. CONDIZIONI GENERALI

Tale documento ha validità solo se compilato in ogni sua parte e deve essere inviato tramite e-mail all'indirizzo organismo.ispezione@prealpigas.it

L'ODI Prealpi Gas entro 5 giorni dalla ricezione emetterà la sua migliore offerta.

Data

FIRMA TITOLARE