

## MODULO DI RICHIESTA ASSISTENZA TECNICA

**SOCIETÀ RICHIEDENTE**

Indirizzo richiedente:

P.IVA:

**INDIRIZZO DI CANTIERE:**

Committente:

Indirizzo (luogo intervento, NON sede legale):

Cap:

Città:

Prov:

CIG (se applicabile):

CUP (se applicabile):

**REFERENTE IN CANTIERE**

Persona di riferimento presente in cantiere:

Email:

Tel:

**TIPO INTERVENTO RICHIESTO:**

Sopralluogo

Start-up/Assistenza

Corso

**TIPOLOGIA IMPIANTO:**

Antintrusione

Evacuazione

Ril. Incendio/Gas

Controllo accessi

TVCC

**INDICAZIONI TECNICHE DELLA RICHIESTA:****EVENTUALE MATERIALE FORNITO (indicare N. Documento):**

Data:

Firma Richiedente:

Nome/Cognome (in stampatello)



SEDE (con vendita a banco) Punti vendita

San Lazzaro di Savena (BO)  
Via Cicogna, 103  
40068 - tel. 051 6259633Padova  
Via Nona Strada, 13  
35129 - tel. 049 8079329Verona  
V.le dell'Industria, 22/B  
37135 - tel. 045 501356Vicenza  
Via della Meccanica, I/D  
36100 - tel. 0444 1783640Scandicci (FI)  
Via della Pace Mondiale, 22  
50018 - tel. 055 7311441