



### VERIFICA TENSIONE SU RICHIESTA DEL CLIENTE

Cliente (inserire nome):

Timbro/Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Da eseguire non prima del \_\_\_\_\_

#### **DATI INTESTATARIO FORNITURA**

Ragione sociale o Nome e Cognome	
Partita iva / Codice Fiscale	
No. telefono cliente	

#### **DATI TECNICI FORNITURA**

Codice POD	
Presenza cliente	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

**\*Allegare copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità**