

MODULO DI RICHIESTA OFFERTA PER L'ACQUISTO DI MAPPE DI VIGORE:

1. DATI CLIENTE:

Società:	P.IVA:
Indirizzo:	
Persona di riferimento:	Posizione:
Telefono:	Fax:
E-mail:	Cellulare:

2. MAPPE RICHIESTE:

	ID PARCELLA	SUP. (HA)		ID PARCELLA	SUP. (HA)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. NOTE AGGIUNTIVE:

.....

.....

.....

.....

Si prega di inviare via fax (+39 02 91703372) o email (info@terradat.it) a Studio Terradat il presente modulo debitamente firmato e timbrato.

Luogo/Data:

Timbro/Firma:.....