



CLIENTE _____
INDIRIZZO COMPLETO _____
C.F. E PARTITA I.V.A. _____
PERSONA DI RIFERIMENTO _____
TEL. _____
E-MAIL _____

LUOGO INTERVENTO _____

■ SUPERFICIE COPERTA MQ. _____	ALTEZZA MEDIA _____
N° AMBIENTI _____	TIPO DI PAVIMENTAZIONE _____
DESCRIZIONE (UFFICI/NEGOZI/SWOW ROOM)	DESCRIZIONE (ARREDI/ATTREZZATURE)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

■ SUPERFICIE COPERTA MQ. _____	ALTEZZA MEDIA _____
N° AMBIENTI _____	TIPO DI PAVIMENTAZIONE _____
DESCRIZIONE (CONDOMINIO/MAGAZZINI/ LABORATORI/PRODUZIONE IND./PALESTRE)	DESCRIZIONE (ARREDI/ATTREZZATURE/MACCHINARI)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

■ SUPERFICIE ESTERNA MQ.	TIPO DI PAVIMENTAZIONE
DESCRIZIONE (PARK/CORTILI/GIARDINI)	DESCRIZIONE (ARREDI/ATTREZZATURE/VASI/PIANTE)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

NOTE _____

ORARI DI APERTURA/CHIUSURA	GIORNO DI CHIUSURA
_____	_____
_____	INDICARE EVENTUALE CHIUSURA PROVVISORIA
_____	_____

DATA COMPILAZIONE	REFERENTE PER CLIENTE
_____	_____