



Lanza s.a.s. via svizzera 2 10071 Borgaro Torinese (TO)

MODULO RICHIESTA INTERVENTO

DATA: ____ / ____ / ____

COMPILAZIONE A CURA DI: _____

DITTA / SIG.: _____

INDIRIZZO: _____

N.TEL.: _____ N. FAX: _____

FARE RIERIMENTO A: _____

OGGETTO DELLA RICHIESTA

NOTE AGGIUNTIVE

NOME E FIRMA COMPILATORE: _____

(Inoltrare il documento via fax al n°011/19837502)