

Notifica danno riparazione lavabo

Committente

Azienda _____

Nome, Cognome _____

Via/ n. _____

CAP/Località _____

Telefono _____

Email _____

Indirizzo di fatturazione se diverso dall'indirizzo sopra specificato

Oggetto

Indirizzo dove si trova l'oggetto, se diverso da quello specificato sopra, appartamento, piano

Telefono abitazione _____

Telefono ufficio _____

Cellulare _____

Lavabo

Modello / Numero _____

Colore / Dimensione _____

In uso dal _____

Data richiesta per la riparazione _____

Riparazione entro _____ giorni

Commenti

Luogo / data Firma