

SCHEDA DI REGISTRAZIONE SPORTELLO CAIT

Ragione sociale (*) _____

Indirizzo (*) _____

Comune (*) _____

Località _____

Provincia (*) _____

C.A.P. (*) _____

Codice fiscale (*) _____

P. IVA (*) _____

Telefono _____

Fax _____

Cellulare _____

Località Registro Imprese _____

N. Registro Imprese _____

Località REA _____

N. REA _____

Ruolo (*) Manutentore Installatore Installatore / Manutentore

N° Operatori impiegati (*) _____

N° Analizzatori utilizzati (*) _____

N° Deprimometri utilizzati (*) _____

Associazione di riferimento _____

Capitale versato _____

Note

Rappresentante Legale

Cognome (*)

Nome (*)

Indirizzo (*)

Comune (*)

Località

Provincia (*)

C.A.P. (*)

Codice fiscale (*)

Operatore (Registrare almeno 1)

Cognome (*)

Nome (*)

Matricola (*)

Codice fiscale (*)

Telefono

Cellulare

Recapito

Ruolo

Tecnico Segretaria

Note

Analizzatori di combustione (registrare almeno 1)

Marca (*) _____

Modello (*) _____

Matricola (*) _____

Data ultima taratura
(gg/mm/aaaa) (*) _____

Deprimometri (registrare almeno 1)

Marca (*) _____

Modello (*) _____

Matricola (*) _____

Data ultima taratura
(gg/mm/aaaa) (*) _____

(*) Campi obbligatori