

RICHIESTA DI CONSULENZA: ATTREZZATURA E MACCHINARI

Richiedente:	<input type="checkbox"/> Progettista	<input type="checkbox"/> Cliente privato	<input type="checkbox"/> Impresa di costruzioni
---------------------	--------------------------------------	--	---

Ragione Sociale			
Nome e Cognome			
Indirizzo sede			
Tel. / Fax		E-mail	

Data _____

TIPO DI PRODOTTO

Attrezzatura per carpenteria	<input type="checkbox"/>
Teli di protezione	<input type="checkbox"/>
Macchinari	<input type="checkbox"/>
Sollevamento	<input type="checkbox"/>

MARCA MACCHINARIO

MAFELL	<input type="checkbox"/>
DUSS	<input type="checkbox"/>
KMR	<input type="checkbox"/>

NOME	Codice Catalogo	Descrizione della richiesta

Per richieste di riparazione di un macchinario danneggiato contattare l'agente di zona che ha venduto il prodotto.

Ufficio Tecnico