

Spett.le:

APPLICAD SRL

Via Reggio 6/A - 43126 Parma

Tel. 0521 771678

Fax. 0521 270462

mail: info@applicad.it

Oggetto: Accettazione del Vostro Preventivo del

Con la presente Vi comunichiamo di accettare integralmente le condizioni tutte esposte nella vostra offerta indicata in oggetto.

Data, _____

Il committente, _____

(timbro e firma leggibile)

DATI COMMITTENTE:

Denominazione o Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

Codice Fiscale e/o Partita IVA: _____

Riferimento telefonico e Fax: _____

DATI INTESTAZIONE PRATICA (compilare se diverso dal committente):

Denominazione o Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

DATI FATTURAZIONE (compilare se diverso dal committente):

Denominazione o Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

Codice Fiscale e/o Partita IVA: _____

Riferimento telefonico e Fax: _____

BANCA D'APPOGGIO:

Denominazione: _____

Agenzia: _____

IBAN: _____

**PER MOTIVI AMMINISTRATIVI IL LAVORO SARA' INIZIATO ALLA
RICEZIONE COMPLETA DEL PRESENTE DOCUMENTO**