



Viale Dante 23 – 53042 CHIANCIANO TERME (SI)

Tel. 0578/61259 – Fax 0577/247451

www.atcsienasud.it

e-mail: info@atcsienasud.it

Siena il _____

OGGETTO: COLLAUDO PREVENZIONE DANNI _____

In riferimento alla richiesta prevenzione:

Azienda _____ P.IVA _____ data richiesta _____

Il sottoscritto _____ iscritto all'albo _____

di _____ al n ° _____ in data _____ ha effettuato il collaudo di:

Efficacia dell'intervento

L'azienda

Il Tecnico
