DICHIARAZIONE DELLE ZONE IN CUI SI PREFERISCE ESEGUIRE I SERVIZI

Il sottoscritto				
nato a			il	
in qualità di				
dell'Impresa				
Sede LEGALE in Via / Pia:	zza			
Comune		Prov	CAP	
AMMINISTRATIVA in V	/ia / Piazza			
Comune		Prov	CAP	
Telefono		Fax		
Codice Fiscale		Partita IVA		
che l'Impresa preferisce es nella zona A (Alta-N nella zona B (Bassa-l	eguire i servizi (scegliere una 0 er Media Valle)	HIARA ntrambe le zone):		
		FIRMA		