

Richiedente:	Telefono:
Società:	E-mail:
Indirizzo dell'intervento:	Data richiesta per l'intervento:

VERSIONE 5-2019

OGGETTO DELL'INTERVENTO:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnosi Ambientale in loco | <input type="checkbox"/> Intervento tecnico fuori sede |
| <input type="checkbox"/> Prove fumogene con video | <input type="checkbox"/> Assistenza tecnica al montaggio |
| <input type="checkbox"/> Analisi termografiche | <input type="checkbox"/> Assistenza tecnica al collaudo |
| <input type="checkbox"/> Altro : _____ | |

1 - Giornata di intervento	Totale €
Importo forfettario per ogni giornata, o parte di giornata, di assenza dalla sede:	
<input type="checkbox"/> Marco Zambolin 1.800 €/giorno n° giorni _____	_____
<input type="checkbox"/> Tecnico Senior 1.200 €/giorno n° giorni _____	_____
<input type="checkbox"/> Tecnico generico 800 €/giorno n° giorni _____	_____
2 - Prove fumogene con video	
<input type="checkbox"/> Prove fumogene con montaggi foto e video (n°3 fumogeni max)	1.800 €
<input type="checkbox"/> Importo per ogni fumogeno supplementare n°.....	100 €
<input type="checkbox"/> Sconto per autorizzazione preventiva alla divulgazione dei video ad uso didattico e commerciale	- 50 %
3 - Analisi Termografiche	
<input type="checkbox"/> Importo forfettario fino a 10 immagini termografiche	600 €
<input type="checkbox"/> Importo supplementare per ogni immagine supplementare	50 €
4 - Altri costi	
<input type="checkbox"/> Importo forfettario spese di vitto e alloggio (albergo e ristorante) €
<input type="checkbox"/> Importo forfettario spese di viaggio (aereo, auto, treno....) €

IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO: € _____

Sconto a Voi riservato: _____

IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO: € _____

Condizioni di fornitura:

❖ Pagamenti: Ri.Ba a 30gg. D.F.F.M.

Note:

Timbro e firma per accettazione:

Data: