

Quaderno di manutenzione

Città Metropolitana di Venezia



Città metropolitana
di Venezia

QUADERNO DI MANUTENZIONE

da (data)

a (data)

AUTORIZZAZIONE

N. _____

del _____

TITOLARE

NOME O RAGIONE SOCIALE _____

SEDE LEGALE _____

SEDE IMPIANTO _____

CAP. _____ Comune _____ prov. _____

VIA _____

GESTORE

NOME O RAGIONE SOCIALE _____

SEDE LEGALE _____

CAP. _____ Comune _____ prov. _____

VIA _____

TEL. _____

