



LAB N° 1777 L

# RILEVATORI DI GAS RADON Radonalpha-C

Richiesta N. \_\_\_\_\_

## RICHIESTA CERTIFICATI ANNUALI

N.	Seriale Dosimetro Primo Semestre	Seriale Dosimetro Secondo Semestre
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Il costo di ciascun certificato è di Euro 10,00 + Iva - Bonificare l'importo su: Harmat srls Unip.- Banca Popolare di Sondrio - Coordinate Bancarie IBAN - IT90 R056 9639 1000 0000 4572 X82 con causale "Certificati Annuali – Richiesta N. \_\_\_\_\_". Il numero di richiesta è il numero di Ordine del Cliente ed è a sua discrezione.

La fatturazione sarà effettuata a:	
Ragione Sociale: _____	
Via _____	
Cap: _____	Città: _____ Prov.: _____
Piva: _____	CF.: _____
Tel: _____	Cell. _____
Mail: _____@_____	
Data: ____/____/____	Firma: _____