



GEOEX srls



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: GEOEX srls Unip.- BancoPosta Coordinate Bancarie IBAN - IT86W0760103200001031286014 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: _____