

UT_17_RichiestaCopiaTelecomando

RICHIESTA TELECOMANDO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ COD. SOCIO _____

ASSEGNATARIO DEL BOX N. _____

IN VIA _____ TEL _____

Chiede

n. copie _____ del telecomando _____

al costo di €/cad _____ per un totale di € _____ che sarà addebitato
nel prossimo ciclo di fatturazione

Data _____

Firma _____



UT_17_RichiestaCopiaTelecomando

RICHIESTA TELECOMANDO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ COD. SOCIO _____

ASSEGNATARIO DEL BOX N. _____

IN VIA _____ TEL _____

Chiede

n. copie _____ del telecomando _____

al costo di €/cad _____ per un totale di € _____ che sarà addebitato
nel prossimo ciclo di fatturazione

Data _____

Firma _____

