

Agenzia:	Data:
-----------------	--------------

Richiedente: _____
Indirizzo: _____
Persona: _____ Telefono: _____ Mail: _____

	<input type="checkbox"/> STRADALE
DENOMINAZIONE PROGETTO	_____
DESTINAZIONE D'USO	_____
CATEGORIA STRADA	_____
CATEGORIA MANTO STRADALE	_____
DIMENSIONE CARREGGIATA	_____
POSIZIONE PALI (rispetto la carreggiata)	_____
DISPOSIZIONE PALI	1 LATO <input type="checkbox"/> 2 LATO <input type="checkbox"/> QUINCONCE <input type="checkbox"/>
ALTEZZA PALI	_____
SBRACCIO (rispetto al palo)	_____
DISTANZA TRA I PALI	_____
LIVELLO ILLUMINAMENTO RICHIESTO	_____
COD. APPARECCHI IDEALLUX DA UTILIZZARE	_____
N° FILE PLANIMETRIE DWG - DXF	_____
DATA RICHIESTA CONSEGNA VERIFICA	_____
CONCORRENZA (Indicare se disponibili anche i codici degli apparecchi previsti da eventuali nostri concorrenti)	_____

Note: La mancata compilazione dei campi del presente modulo non consentirà lo svolgimento della verifica illuminotecnica.