

GRUPPO RAINA

L'unione fa la luce.

IDEALLUX® *Lookup* COLOMBO ITALIANARETAIL

MODULO PROTEZIONE PROGETTO

RAGIONE SOCIALE DEL RIVENDITORE

FILIALE

PROV.

TEL.

MAIL.

REFERENTE SIG.

VALORE INDICATIVO NETTO DELLA COMMESSA:

Il sottoscritto _____
dichiara di richiedere l'attivazione della protezione progetto su un lavoro di propria progettazione. Solleva quindi il Gruppo Raina -
Ideallux da ogni possibile contestazione da parte di altri operatori del mercato e si impegna, qualora fosse richiesto, di presentare prova
della paritenità della progettazione

AGENZIA

NOME DEL PROGETTO

DESCRIZIONE

DESTINAZIONE MERCE

DATA PRESUNTA REALIZZAZIONE IMPIANTO

COMMITTENTE

SIG.

INDIRIZZO

TELEFONO

MAIL

ST. ARCHITETTURA

ARCHITETTO

INDIRIZZO

TELEFONO

MAIL

IMPIANTISTA

SIG.

INDIRIZZO

TELEFONO

MAIL

