

Spett.le XXX
Via XXX n. YY
CAP Città
Fax n. XX.YYYYYY

n° protocollo:	data ordine:
N° progressivo	
Data prevista per il sopralluogo	
Data prevista per la consegna	

Note:

Per il Fornitore
(timbro e firma)

Per l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)
