

## MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO PERIZIA

Dati per la fatturazione .....

Nome e Cognome/Ragione Sociale .....

Codice Fiscale/Partita IVA .....

Indirizzo di residenza/sede legale .....

Telefono .....

E-mail .....

Codice SDI o Pec (se Partita IVA) .....

Servizio richiesto

Perizia/Valutazione fuori sede (inclusa cassetta di sicurezza)

Perizia in sede via Dogana 2, 20123 Milano

Luogo/Data: .....

Firma del richiedente: .....