

## SERVIZIO DI CONTROLLI PRATICHE ENERGETICHE

<b>ENTE:</b>	
<b>RESPONSABILE:</b>	
<b>n. abitanti</b>	
<b>PERSONA DA CONTATTARE:</b>	<b>COGNOME E NOME:</b>
	<b>TELEFONO:</b>
	<b>FAX:</b>
	<b>e-mail:</b>
<b>CHIEDE, SENZA IMPEGNO, INFORMAZIONI SUL COSTO DEL SERVIZIO PROPOSTO</b>	

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_

**DA RESTITUIRE COMPILATA E FIRMATA ALL'INDIRIZZO E-MAIL [upel@upel.va.it](mailto:upel@upel.va.it)**