

SPETT.LE SIALAB SRL
C.DA PORRETTA sn
96012 AVOLA (SR)

MODULO RICHIESTA RITIRO CAMPIONI

RICHIEDENTE _____

Indirizzo _____

Indirizzo ritiro (se diverso) _____

CF/P.IVA _____

CODICE UNIVOCO e/o PEC _____

REFERENTE _____

N. TEL/CELL. _____

e-mail _____

DATA RITIRO _____

DIMENSIONI PACCO: _____

PESO _____