



di Lovaglio Tommaso Emiliano  
Via Bellini, 85 - 41017 Ravarino (MO)  
P.IVA: 01588150761  
C.F: LVGTMS74B10L738M  
Tel/Fax: 059 7473054  
[www.extremesoftware.it](http://www.extremesoftware.it)

## MODULO RICHIESTA INTERVENTO

Cliente \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Rif. Tel. \_\_\_\_\_

Motivazione richiesta

---

---

---

---

---

Note

---

---

---

---

---

---

---

Con questa richiesta il mittente si impegna formalmente a corrispondere il prezzo richiesto per l'intervento più le eventuali spese di viaggio e di trasferta sulla base dei vigenti accordi con Extremesoftware.

**Rinviare via Fax allo 059 7473054**

Timbro e firma cliente

\_\_\_\_\_