

## MODULO DI RICHIESTA OFFERTA PER INTERVENTI DI CONVALIDA INSTALLAZIONI A FLUSSO LAMINARE

<b>SOCIETA'</b>									
<b>Via</b>		<b>N°</b>		<b>CAP</b>		<b>Città</b>		<b>Prov</b>	
<b>RICHIEDENTE</b>									
<b>E-MAIL</b>									
<b>TELEFONO</b>				<b>FAX</b>					
<b>Quantità</b>	<b>Costruttore</b>	<b>Modello</b>	<b>N° di serie</b>	<b>N° filtri assoluti Mandata Espuls.</b>		<b>Dimensione filtri Mandata Espuls.</b>			
<b>RICHIESTA DI OFFERTA PER:</b>									
<b>N° 02 INTERVENTI ANNO</b>		<input type="checkbox"/>	<b>N° 01 INTERVENTO ANNO</b>		<input type="checkbox"/>	<b>N° ___ INTERVENTI ANNO</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>Note:</b>									

**INVIARE A: A.M.INSTRUMENTS SRL Via Manzoni,144/E/F 20031 CESANO MADERNO (MI) ITALIA**  
**TEL. : 0362/53171 – FAX : 0362/531720 - e.mail: info@aminstruments.com**