

DATI DI FATTURAZIONE

Ragione Sociale

Cod. Fiscale / P.IVA

Città	CAP	Provincia
Via		N°
Tel.	Fax	
E-Mail		

DATI IMPIANTO

Denominazione

Città	CAP	Provincia
Via		N°
Referente	Cell.	
Tel.	Fax	
E-Mail		
Tipo Impianto	<input type="checkbox"/> Illuminazione di Emergenza	<input type="checkbox"/> Antincendio <input type="checkbox"/> Antintrusione

DATI INTERVENTO

Intervento richiesto

Note

Data	Firma
------	-------

TARIFFARIO e CONDIZIONI di PAGAMENTOTARIFFA ORARIA per il servizio di assistenza tecnica (max 8 ore giornaliere): **60€/ora**

MODALITA' di PAGAMENTO: Bonifico bancario ANTICIPATO

CONDIZIONI di PAGAMENTO: Rimessa diretta ricevimento fattura

- Le ore di viaggio verranno conteggiate come le ore di prestazione normale
- Pezzi di ricambio, fatturati secondo il listino in vigore.
- Le spese vive e di viaggio saranno esposte al costo – Costo Kilometrico: 0,50€/Km
- Gli interventi verranno realizzati esclusivamente dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8:00 alle 18:00
- Non sono previsti interventi nelle giornate di Sabato, Domenica e Festivi ,notturni o in orari al di fuori di quelli descritti in precedenza.

- Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del tariffario e di accettare le condizioni di fornitura del servizio di Assistenza Tecnica Cooper Csa

Data	Firma
------	-------

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Informativa resa all'interessato all'atto della raccolta dei dati personali comuni e sensibili ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Titolare del trattamento dei dati è Cooper CSA S.r.l., con sede in Via San Bovio 3, Segrate (MI).

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.L.gs. 196/2003 e di avere preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.L.gs medesimo "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti", ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili, raccolti per finalità strettamente connesse e strumentali alla erogazione del Servizio di Assistenza Tecnica.

Data	Firma
------	-------