



RICHIESTA DI COPERTURA ASSICURATIVA DECENNALE PER VIZI D'IMPERMEABILITA'

COMUNICAZIONE FINE LAVORI

DATA FINE LAVORI _____

BREVE DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO _____

ALLEGARE ALLA PRESENTE FOTO E VIDEO DEL LAVORO ESEGUITO IN RELAZIONE AD OGNI SINGOLO STEP APPLICATIVO.

FIRMA DELL'APPLICATORE

FIRMA CLIENTE