

Scheda riassuntiva materiale consegnato

Da stampare e presentare insieme ai moduli e agli allegati (cartacei o su supporto informatico)

Codice cliente: (se non siete ancora clienti registrati, Vi preghiamo di allegare il modulo di registrazione alla documentazione e di indicare nel campo a lato il nome del cliente)

Codice contatto: (se non siete ancora registrati, Vi preghiamo di allegare il modulo di registrazione alla documentazione e di indicare nel campo a lato il nome del contatto)
 (se diverso dal codice cliente)

N° progressivo	1	2	3	4
Procedura (n° / anno)				
N° lotti				
N° immobili				
ALLEGATI				
N° pagine ordinanza				
Formato ordinanza	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale
N° pag. perizia + allegati (escluse fotografie e planimetrie)				
Formato perizia	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale
Planimetrie allegate	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
N° planimetrie				
Formato planimetrie	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale
Fotografie allegate	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
N° fotografie				
Formato fotografie	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale	<input type="checkbox"/> Cartaceo <input type="checkbox"/> Digitale

TIMBRO PER RICEZIONE

Data _____

Nome e Cognome: _____

Firma: _____