

**MODULO RICHIESTA VISITA**Mod 05-1
Rev 0

c.a. Direzione Tecnica C.E.A. S.p.A

ing. Luigi Comunale

N.Fax.: 081-19500013

N.Tel.: 081-19518778

e-mail: direzioneoperativa@cea.na.it

OGGETTO : RICHIESTA VISITA IMPIANTO

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

CHIEDE

l'autorizzazione e la disponibilità per una visita presso Vs Impianto.

Richiedente: _____

Indirizzo: _____

N° tel. : _____ N. fax _____ E-mail : _____

Scopo della visita: _____

N° persone richieste: _____

ELENCO NOMINATIVI	FUNZIONE

DATA RICHIESTA PER LA VISITA: GIORNO _____ ORA _____

DATA ALTERNATIVA: GIORNO _____ ORA _____

NOMINATIVO RESPONSABILE DEI VISITATORI: _____

Timbro e Firma del richiedente

Data

Funzione del richiedente

C.E.A. CONSORZIO ENERGIE ALTERNATIVE S.P.A.