Incarico

Il/La sottoscritto/a ……..……..

Nato a ……..…….. il ……..…….

Residente in ……..…….…….

Via ……..……. n ……

Con la presente conferisce il seguente incarico a Kg Servizi :

…….

…….

…….

…….

Dove è prevista una spesa, essa dovrà essere anticipata alla presa dell'incarico.
Tutti gli incarichi si considerano da eseguire entro il giorno successivo alla presa, in caso di urgenze sarà applicato un supplemento.

LUOGO e DATA FIRMA (leggibile)

_____ _____

Piazza Etrusca n° 19 – 50061 Compiobbi (FI) – P.IVA: 06078040489 - Tel: 334 3109829 / 338 1895560 –
Email: alice.sernissi@gmail.com / arianna.sernissi@gmail.com – Fax: 055 6593743 –
sito web: www.assercive.org