

AL CORPO PERMANENTE PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Il sottoscritto		
	Cognome	nome
domiciliato in		
	via - piazza	n. civico
		c.a.p.
		comune
	C.F.	
	provincia	telefono
nella sua qualità di		codice fiscale della persona fisica
della ditta	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)	
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società	
con sede in		
	via - piazza	n. civico
		c.a.p.
	comune	provincia
		telefono

CHIEDE IL PREVENTIVO PER SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

in occasione della manifestazione | _____ |, che avrà luogo in
data | ____ | ____ | ____ | dal | ____ |, al | ____ |, dalle ore | ____ | alle ore | ____ |
, nei locali siti in

	via - piazza	n. civico
		c.a.p.
comune	Provincia	telefono

Con la presenza di n° _____ unità vigili del fuoco del Corpo permanente provinciale.

CHIEDE IL PREVENTIVO PER SERVIZIO TECNICO NON URGENTE A PAGAMENTO

Descrizione del servizio:

Da eseguirsi in data |_____| |_____| |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____| (durata stimata dello stato operativo richiesto)

Con la presenza di n° _____ unità vigili del fuoco del Corpo permanente provinciale.

Eventuali specializzazioni richieste:

n° _____ unità Sommozzatori
n° _____ unità GSS - SAF
n° _____ unità GSS - SAF Fluviali

Eventuali mezzi speciali richiesti:

<input type="checkbox"/> Autogrù	<input type="checkbox"/> Scala rotante
<input type="checkbox"/> Autobotte ad uso potabile	<input type="checkbox"/> Apparecchio di pompaggio
<input type="checkbox"/> Moto d'acqua	<input type="checkbox"/> Imbarcazione
<input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	

DICHIARA

che, qualora il servizio si prolungasse oltre l'orario previsto, come sopra indicato, provvederà ad effettuare la relativa integrazione del versamento (in caso di servizio a pagamento).

Allega copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

Trento, li _____

Il richiedente
