

inserire i Vs. dati Anagrafici

<b>Richiedente</b>	<b>Ragione Sociale Vs. Società</b>	
<b>Tel</b>	<b>Indirizzo (via/piazza - n° civico - CAP - Città - Provincia)</b>	
<b>Fax</b>	<b>P.IVA – C.F.</b>	<b>e-mail</b>
	P.IVA _____ C.F. _____	

Il presente per richiederVi disponibilità e prezzo per l'acquisto del seg. materiale:

Q.tà	Descrizione	Tipo	Larghezza (mm)	Macchina operatrice Marca/Modello
	<input type="checkbox"/> Benne rovescio per mini – retro ed escavatori	<input type="checkbox"/> Standard (STD – IMG) <input type="checkbox"/> Scavo Rinforzata (SPC - HDX) <input type="checkbox"/> Roccia (PRO) <input type="checkbox"/> Massi (ETNA) <input type="checkbox"/> Selezionatrice (GRI) <input type="checkbox"/> Pulizia Canali/Scarpate (SC – SCO) <input type="checkbox"/> Trapezoidali (TRP) <input type="checkbox"/> (altro) _____		
	<input type="checkbox"/> Benne Frontali per Skid Steer	<input type="checkbox"/> BSL (Tagliente Liscio) <input type="checkbox"/> BSL/F (Tagliente Forato) <input type="checkbox"/> BSL/P (Tagliente con denti a capsula saldati)		
Q.tà	Descrizione	Tipo	Classe Benna*	Macchina operatrice Marca/Modello
	<input type="checkbox"/> Attacchi Rapidi miniescavatori	<input type="checkbox"/> Meccanico (QC) <input type="checkbox"/> Idraulico (IQC) <input type="checkbox"/> Kit modifica su benna/sella (PQC)		
Q.tà	Descrizione	Tipo	Martello Marca/Mod.	Macchina operatrice Marca/Modello
	<input type="checkbox"/> Selle Martelli	<input type="checkbox"/> Spianata (SLMRT) <input type="checkbox"/> Spianata con. Attacco Rapido		
Q.tà	Descrizione	Tipo	Taglia Dente *	Macchina operatrice Marca/Modello
	<input type="checkbox"/> Ripper	<input type="checkbox"/> Rovescio per Escavatori (RP)	<input type="checkbox"/> 25 - <input type="checkbox"/> 35 - <input type="checkbox"/> 39	

\* Campo non obbligatorio

Desideriamo essere ricontattati per informazioni sui seguenti prodotti :

<input type="checkbox"/> Benne rovescio <input type="checkbox"/> Benne frontali <input type="checkbox"/> Ripper <input type="checkbox"/> Selle <input type="checkbox"/> Attacchi Rapidi	<input type="checkbox"/> Selle Martelli Demolitori <input type="checkbox"/> Denti <input type="checkbox"/> Lame <input type="checkbox"/> Accessori <input type="checkbox"/> Altro	Firma del richiedente  _____
---	---	------------------------------------