

Nome:  Cognome:

Società:

Tel:

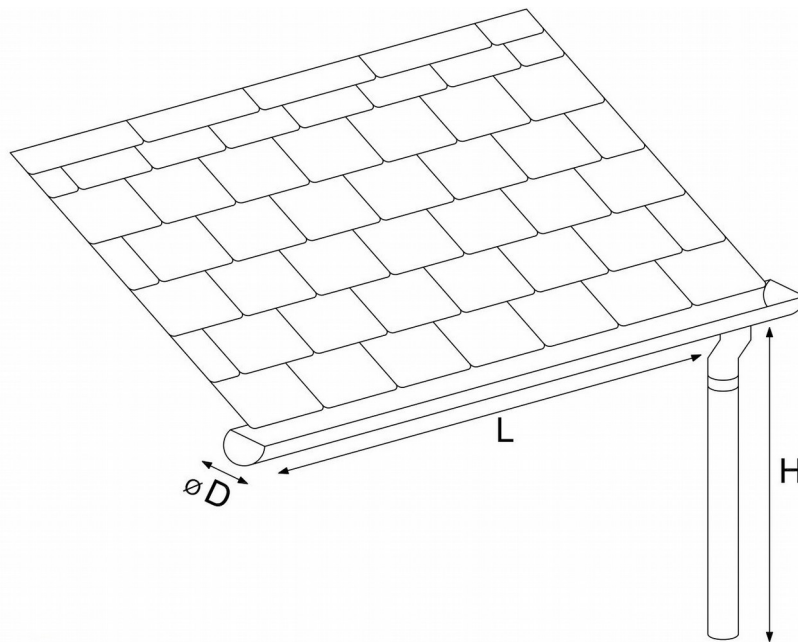
Fax:

E-mail:

Indirizzo:

P.IVA:  C.F.:

**RICHIESTA DI OFFERTA PER LA PROTEZIONE DAL GELO DI GRONDE E PLUVIALI:**



**Dati indispensabili**

Lunghezza gronde L

Diametro gronde D

Altezza Pluviale H

\*SI PREGA DI SALVARE ED INVIARE IL MODULO COMPILATO A : [vendite@temarsrl.it](mailto:vendite@temarsrl.it)