

MODULO RICHIESTA QUOTAZIONE / OFFERTA:

DATA:	
RICHIEDENTE:	
RIFERIMENTO SIG. / SIG.RA:	
LUOGO DI CARICO: Indicare indirizzo completo di: cap, nr.tel, nome referente	
LUOGO DI SCARICO: Indicare indirizzo completo di: cap, nr.tel, nome referente	
ESEMPIO TIPO MERCE (DESCRIZIONE): BANCALI - FASCI - CASSONI - ECC.	
NUMERO COLLI / BANCALI:	
DIMENSIONI CAD. IN CM: LxPxH (si prega di indicare l'altezza per ultima)	
PESO REALE KG:	
MERCE SOVRAPPONIBILE? (barrare una delle due opzioni)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TEMPO DI RESA RICHIESTO:	
EVENTUALI SPECIFICHE: (note o richieste particolari)	
PREZZO ESCLUSIVO: (compilazione a cura di Quick Solutions)	

Il modulo di richiesta quotazione dovrà essere inviato a: commerciale@tssbg.it