



**AUTORIZZAZIONE PER IL SERVIZIO DI PRESIDIO PULIZIA E SANIFICAZIONE**

Spett.le Ditta Euroservice srl  
Via Monti Iblei 10/12 90146 Palermo  
P.Iva 04033760820  
Tel.0916797399 Fax 091530663 mail: [info@euroservicepalermo.it](mailto:info@euroservicepalermo.it) - [faraone@euroservicepalermo.it](mailto:faraone@euroservicepalermo.it)  
Referente : Faraone Salvatore (Responsabile servizi) Cell.3889470122

Costo del servizio €/h 15,50 oltre iva (maggiorazione del 30% in giornata festiva).

Si precisa che il costo in fattura potra' variare se il servizio si protrae oltre i tempi richiesti.

Dati richiedente per fatturazione : \_\_\_\_\_  
P.Iva \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Cod.Univoco \_\_\_\_\_  
Indirizzo Sede Legale \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Servizio Richiesto \_\_\_\_\_  
Sede del Servizio \_\_\_\_\_

N° addetti : \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Tot.ore \_\_\_\_\_  
N° addetti : \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Tot.ore \_\_\_\_\_  
N° addetti : \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Tot.ore \_\_\_\_\_

Il Pagamento deve avvenire tramite bonifico intestato a : EUROSERVICE s.r.l

Pagamento su conto corrente bancario : BANCO POPOLARE SICILIANO: IT67C0503404600000000000508

Totale costo da fatturare : € \_\_\_\_\_ oltre iva.

Data \_\_\_\_\_