

BUONO DI LAVORO E RAPPORTO INTERVENTO

VAB IMPIANTI srl

Piazza Ventidio Basso, 13
Tel. e Fax (0736) 259003
63100 ASCOLI PICENO
Partita IVA 02197660448

CLIENTE

UTENTE

COMUNE DI CASTEL DI LAMA
CASTEL DI LAMA (AP)

Tel. _____

DESCRIZIONE LAVORO/INTERVENTO

MANUTENZIONE CALDAIA A GAS
PROVA DI COMBUSTIONE
AUTO CERTIFICAZIONE

CALD./BRUCIAT.

MATRICOLA



1° ACCENSIONE



IN GARANZIA



ABBONATO

SERVIZI O BENI FORNITI / CODICE PREZZO / DDT FORNITORI

QUANTITA'

PREZZO UNITARIO

TOTALE

Comune di Castel di Lama (AP)

Arrivo

Prot. N. 0017320 del 17-12-2020

Nome VAB IMPIANTI SRL

Categoria 6 Classe 5 Fascicolo



TOTALE BENI / SERVIZI

MANODOPERA

TECNICO

ORE N° X - €

AIUTANTE

ORE N° X - €

TOTALE MANODOPERA

DIRITTO DI CHIAMATA

RIMB. VIAGGIO N° km. X - €

ORE VIAGGIO N° X - €

PASTI N° X - €

VARIE

TOTALE IMPONIBILE 10%

TOTALE IMPONIBILE 22%

IVA 10% SU

IVA 22% SU

TOTALE RIC. FISC. / FATTURA

80 + IVA

☒ **SEGUE FATTURA**

☐ **SEGUE RIC. FISC.**

MODALITA' DI PAGAMENTO

☐ **CONTANTE EFFETTUATO**

☐ **RIM. DIR. VISTA FATTURA**

☐ **BONIFICO A..... GG FM**

☐ **RIBA A..... GG. FM**

BANCA

COORDINATE BANCARIE DEL CLIENTE

ABI

CAB

NOTE:

FIRMA DEL TECNICO:

FIRMA DEL CLIENTE

DATA:

17/12/20

COPIA BIANCA PER IL CLIENTE / COPIA COLORATA PER LA DITTA

Comune di Castel di Lama Prot. n. 0017320 del 17-12-2020 in arrivo