

SCHEDA CLIENTE PRIVATO

NOME: _____

COGNOME: _____

VIA: _____ N _____

CITTA: _____

CODICE FISCALE: _____

TELEFONO: _____

MAIL _____

**SEGUE FOGLIO CON INFORMATIVA SUI RISCHI CHE POTREBBERO
SUBIRE LE LENTI O LE MONTATURE DURANTE LA LAVORAZIONE**