

## MODULO RICHIESTA DI INTERVENTO PRESSO IL CLIENTE:

Codice richiesta: 2

Data intervento: 10/10/2023

Ragione Sociale: New Center  Responsabile richiesta Sig./ra: Fabio Bravo  Indirizzo del cliente: via dogana 36 Pordenone,, Telefono: 0434 126875  Descrizione intervento richiesta:			
		Descrizione della richiesta di rapporto di New Center srl	
Tipologia Intervento	Figura Professionale Richiesta		
In Garanzia	Consulente Master		
Data di Intervento	Durata		
data : 10/10/23	Pomeriggio		
No	te		
Il Cliente dichiara di aver letto attentamente e di accettare ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. le presente			
CondizioniGenerali (con particolare attenzione agli artt. 3,4,5,) e si impegna nei confronti di Pro Consulting Srl a rispettarle.			
Data a lugga	Figure in equipote		
Data e luogoTimbro e	Firma incaricato		