

SCHEDA CONTEGGI PER VISITE [SPETTIVE PRESSO OPERATORI NON ASSOCIATI

DEMETER ASSOCIAZIONE ITALIA
Uffici: Strada Naviglia 11/a - 43100 Parma

Prot. incarico del tecnico _____

NOME TECNICO: _____

AZIENDA _____

Data Visita _____ Ora di partenza dalla sede _____

Ora di arrivo _____ Ora di partenza dall'azienda _____

Ora di arrivo alla sede/azienda successiva _____

Tempo per relazione aggiuntiva _____ Tempo totale per il percorso _____

Km percorsi _____

Totale ore: _____

IL TECNICO

L'OPERATORE
timbro e firma

Nota per l'operatore:

saranno addebitate le ore complessive per il percorso, la visita e relazione scritta aggiuntiva.

Saranno inoltre addebitati € 0,45 al km + eventuali spese per vitto, alloggio, e pedaggi autostradali.

Vi preghiamo di verificare con il tecnico.