

OLIVICOLTORI LAGO DI COMO

Società cooperativa agricola s.r.l.

Modulo di noleggio attrezzatura

Gestore del noleggio

| |
|----------------|
| Cliente |
|----------------|

| | |
|-----------------------|--|
| Cliente | |
| C | |
| Indirizzo | |
| N. telefono fisso | |
| N. telefono cellulare | |

Attrezzatura noleggiata

| | |
|-------------|--|
| Descrizione | |
|-------------|--|

Dati Noleggio

| | previsto | effettivo |
|---|----------|-----------|
| Data e ora di consegna | | |
| Data e ora di restituzione | | |
| N. giorni di noleggio | | |
| N. giorni fermo per maltempo o guasto | | |
| Costo giornaliero del noleggio (IVA compresa) | | |
| Costo altri parti o servizi forniti(IVA compresa) | | |
| Importo cauzione | | |

Stato Riconsegna attrezzo

| | |
|--|--|
| Rilievo eventuali carenze o guasti alla riconsegna | |
| Cauzione resa al cliente (SI/NO) | |

Data

Firma Gestore

Firma cliente

.....