

# Conferma D'Ordine

AZIENDA.....

INDIRIZZO.....

TEL.....FAX.....CF/P.IVA.....

EM@IL .....@.....

NOMINATIVO.....

Oggi ...../...../.....Confermiamo Ordine

per quanto riportato in Offerta del.....Prot.n°.....

NOTE:.....  
.....  
.....  
.....

Coordinate Bancarie :

.....  
.....  
.....

TIMBRO E FIRMA



**ISTITUTO DI RICERCHE E COLLAUDI**  
**M. MASINI S.r.l.**

Sede Amministrativa e Laboratori: Via Moscova, 11 - 20017 Rho  
Tel. 02/930.15.17 r.a. - Fax 02/930.81.76 - Internet: [www.istitutomasini.it](http://www.istitutomasini.it) - E-Mail: [istitutomasini@istitutomasini.it](mailto:istitutomasini@istitutomasini.it)  
Notificato CE 0068 - Accreditato SINCERT 047A - Accreditato SINAL 0019 - Competent Body: EMC CEE 89/336 e BT 73/23