

RICHIESTA PREVENTIVAZIONE ALLACCIAMENTO

Nome _____
Cognome _____
Ragione sociale/condominio _____
Codice fiscale _____
Via _____
Città _____
Tel. _____
Cell. _____
Fax _____
Email _____

In qualità di

- Amministratore
 Condomino

Tipologia di utenza

- Abitativo
 Terziario
 Industriale

Servizio richiesto

- Riscaldamento
 Acqua Calda Sanitaria
 Riscaldamento + Acqua Calda Sanitaria

Potenza richiesta (kW)

Data

E' possibile inviare la richiesta:

tramite mail: comocalor@comocalor.it

tramite posta: [Comocalor SpA - Via P. Stazzi, 2 - 22100 Como](#)

Compilando l'apposito form disponibile sul sito internet www.comocalor.it