## Modulo di richiesta

	Committente	= indirizzo di fatturazione	Rappresentanza
Appellativo/azienda			
Nome/cognome			
Via, n.			
NPA/località			
Telefono			
Cellulare			
E-mail			
	☐ Membro Jardins		Presa di contatto esclusivamente con rappresentanza (non è auspicata alcuna presa di contatto/corrispondenza con il committente)
Via, n.			
NPA/località			
INF Aviocalita			
Appellativo/azienda	Controparte		Rappresentanza
Nome/cognome			
Via, n.			
NPA/località			
Telefono			
Cellulare			
E-mail			
			ettono di assegnare un perito imparziale. o alcun contatto con la controparte.
Tipo di perizia			
☐ Servizio peritale		Dal semplice verbale dei difetti all'analisi approfondita con proposta di risanamento → La portata del mandato viene definita dal committente (una o più persone) in collaborazione con il perito.	
		Un perito accompagr una parte di opera a	na il collaudo di un'opera conclusa (o di sé stante).

## Breve descrizione del reclamo

Domande concrete al per Domanda 1	→ Almeno una domanda obbligatoria	
Domanda 2		
☐ Altre do	omande su foglio separato	
Documentazione	→ Da inviare al Segretariato con il modulo	
☐ Offerta	☐ Fattura	
☐ Conferma mandato	☐ Foto	
☐ Piani/schizzi	☐ Contratto d'appalto	
Altre parti coinvolte		
Funzione	Cognome/nome/luogo	Firma*
Committente		
Progettista		
Direttore lavori		
Imprenditore		***************************************
		***************************************
*Con la firma, si co diritti e gli obblighi. La lette	co serve al perito solo quale informazione. nferma di riconoscere la perizia concordata e di parteci, era d'accordo viene redatta dalle parti/rappresentanze. era d'accordo viene redatta dal perito.	parvi a titolo paritario con tutti i
svolgimento di perizie da parte di JardinSuisse, e confermo di	ommittente riconosco le versioni attuali delle condidel servizio peritale di JardinSuisse (CG) e delle ta averle ricevute, lette e capite.	
Luogo, data	Fi	rma