GRUPPO RCE Global Protection Solutions	Sistema Qualità **Verbale di Sopralluogo**	**D07010100**

RICHIEDENTE			
Responsabile		Data:	
Provenienza		Richiesto da*	
Settore			
Rag. Sociale Cliente		Telefono	
Persona di Riferimento		Cellulare	

*** 1= Cliente – 2= Agente**

MOTIVO DELLA RICHIESTA	
Firma Richiedente	

PARTE RISERVATA GRUPPO RCE			
Sopralluogo Eseguito da		Data:	
Tempo dedicato			
Preventivo n.		Data:	
Considerazioni			

Numero progressivo richiesta*		Data:	

Il numero progressivo della richiesta deve essere compilato da chi effettua il sopralluogo