



SCHEDA DI RICHIESTA LAVORAZIONI ESTERNE

Richiedente

Ragione Sociale

Indirizzo

P.IVA

C.F.

Telefono

Data

CODICE FILE

Lavorazione Materiale

Destinatario

Spett.le

**Laboratorio Odontotecnico
Di Bosio Giovanni**

Via Ghirardelli, 48
24024 Gandino (BG)

Elementi

<input type="checkbox"/>															
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
<input type="checkbox"/>															

Colore

Informazioni ed indicazioni relative al caso

Si allega (obbligatorio) File in STL/Constructioninfo

Timbro e Firma

Laboratorio Odontotecnico di Bosio Giovanni

Via M. Ghirardelli, 48
Gandino (BG)

info@bosiodentistrysolutions.it
www.bosiodentistrysolutions.it

C.F. BSOGNN60M30D905M
P.IVA 02950390167