

CLIENTE Spett.le FARMACIA COMMENDA
 Dott. CARLO MARRAZZA
 INDIRIZZO Viale Commenda, 47
 LOCALITA' 72100 BRINDISI (BR)

TIP.COMM. FARMACIA
 OGGETTO PIANTA ARREDO
 SCALA 1:20

DATA 29/08/2016
 AGG. 09/09/2016
 PROG. DONATO
 COD. EK 2209

EKOFARMA S.r.l.
 Via S. Maria, 10 - 72015 Brindisi (BR)
 Tel. 0874/420001 - 420002
 Fax 0874/420003
 Email: ekofarma@ekofarma.it

ATTENZIONE: GLI ELEMENTI DISEGNATI
 IN VERDE NON SONO DI NOSTRA FORNITURA

PROGETTO ESECUTIVO DA
 RESTITUIRE UFF. TECNICO

TIPO E FIRMA
 PER ACCETTAZIONE

LUOGO E DATA

N.B. LA CONSEGNA DEGLI ARREDI
 VERRA' EFFETTUATA A 30 GIORNI LAVORATIVI
 DALLA FIRMA DI ACCETTAZIONE

FIRMA PROFESSIONISTA

UFFICIO TECNICO EKOFARMA
 DOCUMENTO DI ACCETTAZIONE PROGETTO ESECUTIVO

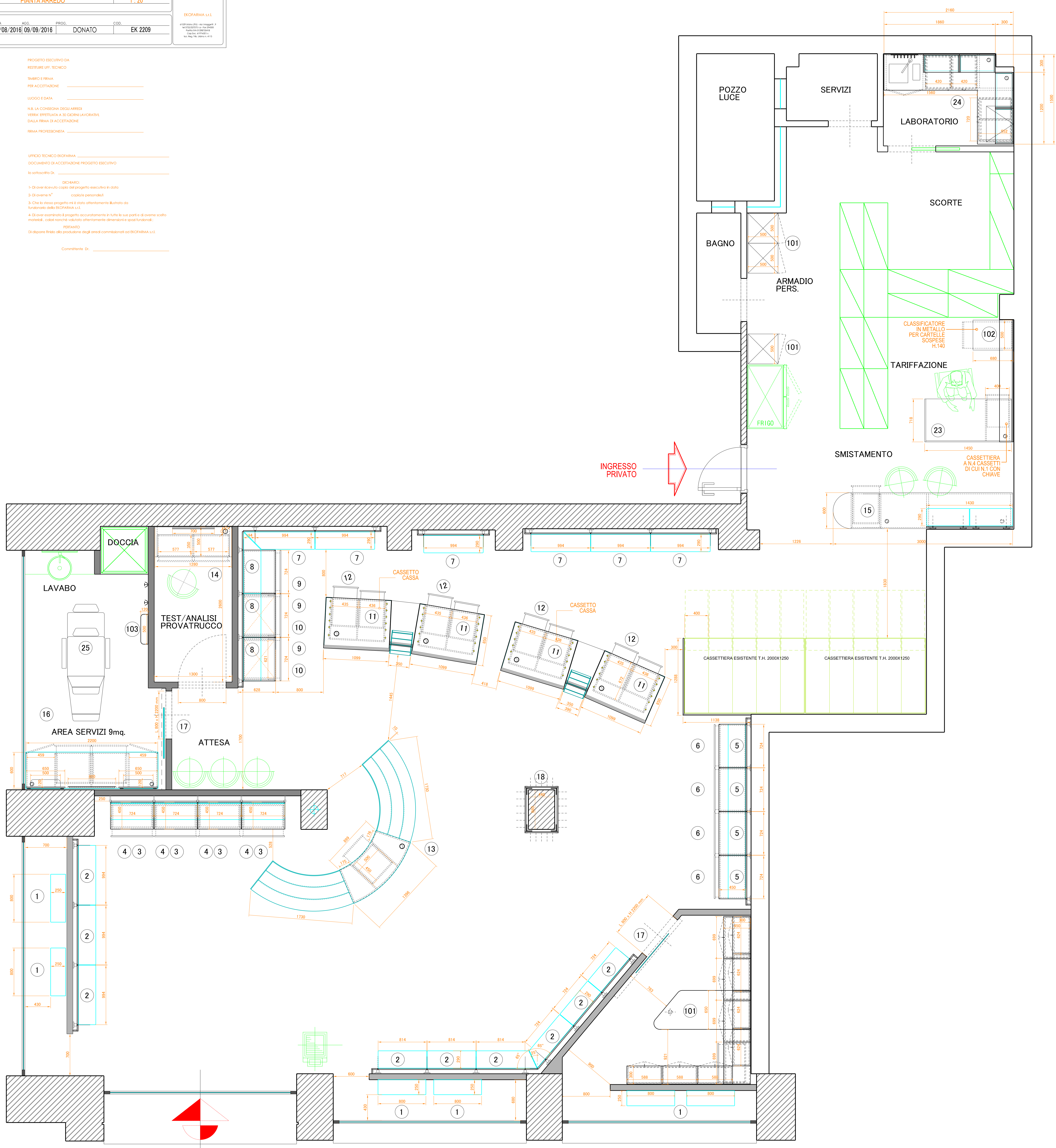
Io sottoscritto Dr. _____

DICHIARO:

- 1- Di aver ricevuto copia del progetto esecutivo in data _____
- 2- Di avere N° _____ copie/le personali
- 3- Che lo stesso progetto mi è stato attentamente illustrato dal funzionario della EKOFARMA S.r.l.
- 4- Di aver esaminato il progetto accuratamente in tutte le sue parti e di avere scelto materiali, colori nonché valutato attentamente dimensioni e spazi funzionali.

PERANTO
 Di disporre libero alla produzione degli arredi commissionati ad EKOFARMA S.r.l.

Committente Dr. _____



INGRESSO
 FARMACIA