

**MODULO PER RICHIESTA PREVENTIVO**

**ACE CERTIFICATO ENERGETICO** N. \_\_\_\_ (indicare il numero)

**DIAGNOSI TERMOGRAFICA** \_\_\_\_ (Si / No)

**DA COMPILARE E INVIARE**  
**al fax.028394613**  
**e/o mail:certificazione.energetica@gmail.com**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Cognome:** \_\_\_\_\_

**Comune dell'Immobile:** \_\_\_\_\_

**Tipologia Immobile:** \_\_\_\_\_

Appartamento

Casa isolata

Intero condominio

Capannone

Ufficio

Negozi

Altro

**Dimensioni approssimative (mq):** \_\_\_\_\_

**Tipologia impianto di riscaldamento:** \_\_\_\_\_

Autonomo

Centralizzato

**Vostri riferimenti**

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_