

Al fine di campionare correttamente le vostre unità immobiliari e/o spazi comuni condominiali, vi chiediamo gentilmente di compilare il seguente questionario e rinviarlo a **remind@chimiclab.it**, così da fornirvi di un numero adeguato di tamponi in riferimento alla tipologia e alle vostre caratteristiche.

1. Contatti del referente

Nome e Cognome _____ Email _____
Indirizzo _____ Città _____ CAP _____
Cellulare _____ Telefono _____

2. Seleziona la tipologia di edificio

Attività Commerciale (Ristorante, Palestra, Negozio, etc)

Ufficio | | Parti comuni condominiali

Struttura Ricettiva

Abitazione

3. Specificare la tipologia

4. Numero di piani (se distribuito su più piani)

5. Numero di unità presenti

6. Superficie complessiva dell'immobile

_____ m²

7. E' presente una portineria? (SI/NO)

8. E' presente l'ascensore? (SI/NO)

Se SI, indicare il numero di ascensori presenti

9. E' presente un garage? (SI/NO)

10. Sono presenti altre aree comuni? (SI/NO)

Se SI, indicare quali

11. Indicare riferimento della ditta o della persona addetta alla pulizia e sanificazione

Nome Cognome o Rag. Sociale _____ Email _____

P.IVA

Cellulare _____ Telefono _____

12. Ulteriori informazioni utili

13. Vorrei essere ricontattato per avere maggiori informazioni su:

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | KIT BASE - 3 tamponi Carica Batterica + SARS-COV-2 | <input type="checkbox"/> | Corso di formazione ONLINE |
| <input type="checkbox"/> | KIT PREMIUM - 3 tamponi Carica Batterica + 2 tamponi SARS-COV-2 | <input type="checkbox"/> | Aggiornamento DVR |