



Stadtwerke Brixen AG/ASM Bressanone SpA
I-39042 Brixen/Bressanone Via Alfred-Ammon-Straße 24
Tel. +39 0472 823 500 Fax +39 0472 823 666
mail@asmb.it www.asmb.it

ANFRAGE ARBEITSEINSATZ BEREICH WASSER/KANALISIERUNG

Unterfertigte/r		Firma/Kond. u.a.	
Adresse		Firmensitz	
Straße	Nr.	Straße	Nr.
Steuernummer		Mw.St.-Nr./ Steuernummer	
Tel.	Fax	Tel.	Fax
<p>in seiner/ihrer Eigenschaft als</p> <p><input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Projektant <input type="checkbox"/> Verwalter <input type="checkbox"/> anderes: _____</p> <p>ersucht hiermit um folgenden Arbeitseinsatz:</p> <p>Beschreibung _____</p> <p>Ort: _____</p> <p>Strasse: _____ Nr. _____</p> <p>Kundenr./Dienstnr. _____</p> <p>Unterschrift des Antragstellers: _____ Datum: _____</p>			
Beschreibung der Arbeitsleistung:			
Eingesetzte Arbeiter			
Eingesetztes Fahrzeug			
Maschine			
Ausgeführt am:	von	Uhr bis	Uhr Insg. h
	von	Uhr bis	Uhr Insg. h
	von	Uhr bis	Uhr Insg. h
<p>h x Anzahl der Arbeiter = insg. h</p>			
Der Techniker	Der Antragsteller	Datum	