



Modulo richiesta Consulenza

Il sottoscritto _____
Nato/a a _____ il _____
Cod. fiscale _____ P.I. _____
Residente a _____ Pr. _____ CAP _____
Indirizzo _____
Telefono Cellulare _____
Con studio a _____ Pr. _____ CAP _____
Indirizzo _____
Telefono _____ Telefax _____
E-mail _____ Internet _____

C H I E D E alla società Atena SRL preventivo per le seguenti attività (barrare con una X la sezione desiderata):

- **Planimetria luogo del sinistro**
- **Render 3d luogo del sinistro**
- **Render 3d posizione all'urto veicoli**

- **Analisi Crash test per valutazione coefficienti di rigidità**
- **Analisi deformazioni veicoli per valutazioni EES**
- **Analisi del sinistro con ricostruzione della dinamica**
- **Assistenza Software Pro Impact**

A tal fine fornisco i seguenti documenti:

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----
5. -----
6. -----

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto esplicitamente al trattamento dei propri dati ai sensi del D.Lgs 196/03, nonché all'invio di successive comunicazioni.

Data

In fede
