

MODULO PRENOTAZIONE CHECK UP SALUTE BENESSERE ALL'INTERNO DELL'ABITAZIONE

Compilare e inviare nel seguente modo:

[segreteria@goldenpath.it](mailto:segreteria@goldenpath.it)

oppure

spedire a:

GoldenPath Vicolo Trivelli 6 - 42121 Reggio Emilia

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

Tipologia abitazione:

-Appartamento in condominio:

n.vani escluso i bagni e servizi \_\_\_\_\_

Dimensione mq \_\_\_\_\_

Piano \_\_\_\_\_

N.occupanti stabili \_\_\_\_\_

Impianto riscaldamento singolo \_\_\_\_\_ o centralizzato \_\_\_\_\_

Casa singola o a schiera:

n.vani \_\_\_\_\_

Dimensione mq \_\_\_\_\_

Piani presenti \_\_\_\_\_

**VERRETE CONTATTATI TELEFONICAMENTE PER CONCORDARE LA DATA DEL CHECK UP CON UN  
PREAVVISO DI ALMENO 20 GG. UNA VOLTA RAGGIUNTO IL NUMERO DI ALMENO 3 UNITA' NEL VOSTRO  
COMUNE**