

## SCHEDA RICHIESTA PREVENTIVO

Compilare il presente modulo per richiedere un preventivo di massima dell'impianto ed inviarlo via e-mail direttamente a Fte maximal Italia o tramite Agenzia di zona.

Data della richiesta\*

### INSTALLATORE/ STUDIO TECNICO

Ditta*	
Persona di riferimento*	
Via*	
Città*	
Telefono*	
E-mail*	

### DISTRIBUTORE DI RIFERIMENTO

Ragione sociale*	
Filiale*	
Persona di riferimento*	

### AGENZIA DI RIFERIMENTO

Nome agenzia*	
Agente di riferimento*	

### CARATTERISTICHE DELL'EDIFICIO RESIDENZIALE

Nome	
Ubicazione impianto*	
Tipo d'impianto*	<input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Abitazione singola
Segnale da distribuire*	<input type="checkbox"/> DTT <input type="checkbox"/> SAT <input type="checkbox"/> DTT+SAT
Numero satelliti da distribuire*	<input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Numero di scale*	
Numero di piani*	
Nr. di appartamenti per piano*	
Nr. di prese per appartamento*	<input type="checkbox"/> TV: ____ <input type="checkbox"/> SAT: ____ <input type="checkbox"/> TV+SAT: ____
Compatibilità SKYQ*	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Tipologia di distribuzione*	<input type="checkbox"/> Coassiale <input type="checkbox"/> Mono fibra <input type="checkbox"/> Multiservizio FTTH
Note (specificare):	

\*campi obbligatori

