Fornitore prestazioni	**ELENCO OPERAI COMANDATI** **Stabilimento Pratola Serra**	Notturno ☐ Festivo ☐ Di chiusura ☐

Dal _____ al _____	Dalle ore_____ alle ore_____	Riferimento ordine n°_____del _____

Luogo d'ingresso	Luogo dei lavori	PERSONALE COMANDATO		Descrizione dei lavori
		Cognome e Nome	N°tessera o permesso	

Data	Visto Fornitore Prestazioni	Visto Ente Committente	Visto Sicurezza Industriale
	R.E.M. S.r.l. **ViaFerruccia*161A*.03010 PATRICA(FR)** **Tel.0775.830116 - Fax 839345** **P.IVA 02240470605 CCIAAn. 138995**		