

Indicazioni essenziali	Contenuti per la compilazione
<i>Titolo</i>	Regione: CAMPANIA Città: Salerno Cap: 84122 Via: Arce 12 Piano : Piano Terra Scala : D Int: 12/20
	Locali: NEGOZIO Retronegozio Mq: 253
<i>Dati catastali</i>	Foglio: 62 P.lla: 74 sub: 73
<i>Unità</i>	Inserire una delle seguenti alternative: <ul style="list-style-type: none"> • Libero
<i>Referente Inail</i>	Nome: Antonio Cognome: Siciliano Telefono: 081.7784685 cell. 338.5742761 Email: a.siciliano@inail.it Nome: Renata Cognome: Lops Viti Telefono: 081.7784745 cell. 335.5275015 Email: r.lopsviti@inail.it
<i>Referente visite</i>	Nome: Mario Cognome: Salvati Telefono: 081.7784546 cell. 338.9421448 Email: m.salvati@inail.it Visite previo appuntamento.
<i>Prezzo base</i>	€ 318.500,00
<i>Cauzione</i>	€ 31.850,00
<i>Note</i>	Solo se presenti