

Indicazioni essenziali	Contenuti per la compilazione
<i>Titolo</i>	Regione: Direzione Regionale Lazio Città: Roma Cap:00183 Via: Licia 14 Piano: Terra Scala: A Int: -
<i>Breve descrizione</i>	Autorimessa Commerciale Mq: 371
<i>Dati catastali</i>	Foglio: 891 P.IIIa:63-294 sub: 501
<i>Unità</i>	Inserire una delle seguenti alternative: • Locato
<i>Referente Inail</i>	Nome: Alfredo Cognome: Colandrea Telefono: 06.36437100 Email: a.colandrea@inail.it Nome: Cinzia Cognome: Falconi Telefono: 06.36437454 Email: c.falconi@inail.it
<i>Referente visite</i>	Nome: Alfredo Cognome: Colandrea Telefono: 06.36437100 Email: a.colandrea@inail.it Nome: Cinzia Cognome: Falconi Telefono: 06.36437454 Email: c.falconi@inail.it <i>Visite previo appuntamento dal lunedì al venerdì.</i>
<i>Prezzo base</i>	€ 384.000,00
<i>Cauzione</i>	€ 38.400,00
<i>Note</i>	Solo se presenti