

MODULO DI PRENOTAZIONE ETILOMETRI

NOME DELL'AZIENDA		
PARTITA IVA		CODICE FISCALE
INDIRIZZO		
CAP	CITTA'	PROV.

PRENOTAZIONE 10 ETILOMETRI (€ 26,20)

PRENOTAZIONE 20 ETILOMETRI (€ 47,16)

Data:

Firma: