

Cliente	
Nome cliente	
Nome del referente	
Indirizzo	
CAP	Città
Paese	
Telefono	
Indirizzo e-mail	
IBAN	BIC
Dati contratto	
N. di contratto:	Pagamento:
Nome Servizio:	



Veicoli							
Modello	Numero telaio	Numero di targa	Elenco dei Servizi	Data inizio Servizio Data fine (1)	Data fine	Durata	Prezzo