

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



Nome Servizio:



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

(1) Si prega di fare riferimento al paragrafo 1.2 di seguito