

Li

--	--	--	--

Dati Richiedente:

Nome	Cognome	Codice Fiscale

Nato il:	Luogo di nascita:	Residente in:	Via e numero:
/ /			

Patente numero:	Rilasciata da:	Data rilascio:	Data Scadenza:
		/ /	/ /

Numero di telefono:	Numero di Fax:	Cellulare:	email:

Dati Azienda:

Nome Azienda:	CF:	P.IVA:

Nome e cognome amministratore	Data di nascita	Luogo di Nascita
	/ /	

Residenza Azienda:	Via e numero:	Telefono Azienda:

Fax Azienda:	email aziendale:	Persona di riferimento:

Veicolo da preventivare:

Marca:	Modello:	Versione:

Optional oltre a quelli di serie:

Colore Esterno:	Colore Interni:

Durata del Noleggio

Mesi di noleggio	Km inclusi per tutta la durata	Invio Fatture Mensili
12 - 24 - 36 - 48 - 60		Via Posta o E-mail

Ricevuta l' informativa ai sensi della Legge 675/96 che dichiaro di aver letto, acconsento al trattamento dei dati personali.

Inviare il presente modulo a: lungotermine@abrent.it oppure al numero di fax: +39.081.856.62.30

Timbro e Firma Richiedente