



STAZIONE CARBURANTI DI SONOGNO: RICHIESTA CARTA CLIENTE

Uso personale:

Cognome

Nome

Via/n°

NAP/luogo

Data di nascita

Telefono

E-mail

Uso aziendale:

Ditta

Via/n°

CAP/luogo

Persona di contatto

Telefono

Fax

E-mail

No. di targa

(allegare la licenza di circolazione)

Firma:

Luogo e data: