



Noleggio Tower CD/DVD

Data: _____

SOCIETA' _____

REFERENTE _____

VIA _____

CITTA' _____

CAP _____

PROV. _____

TEL. _____

FAX _____

@MAIL _____

BANCA _____

AGENZIA _____

ABI _____

CAB _____

CIN _____

CC. _____

MODELLO	8 CD	<input type="checkbox"/>	8 DVD	<input type="checkbox"/>
DURATA NOLEGGIO	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
DATE	DAL	<input style="width: 100px;" type="text"/>	AL	<input style="width: 100px;" type="text"/>
DEPOSITO	€ 1.000,00	<input type="checkbox"/>	€ 1.500,00	<input type="checkbox"/>

timbro

firma

Spedire al fax 0331970500