



Gentile cliente, in riferimento alla richiesta effettuata, le inviamo le caratteristiche ed i costi riferiti al veicolo scelto:

**TIPO DI VEICOLO:**

**PERIODO SCELTO:**

**DAL**

**AL**

**COSTO IVA INCLUSA:**

**CONDIZIONI GENERALI**

Ai fini dell'accettazione della proposta è necessario compilare il modulo in tutti i suoi campi ed inviarlo successivamente tramite Fax o posta elettronica a : C.A.T. Cooperativa Autoservizi Tiburtini s.r.l.  
Casella di posta elettronica: [info@catbustivoli.com](mailto:info@catbustivoli.com) - Fax n.: (+39) 0774 310914

**NOME**

**COGNOME**

**INDIRIZZO**

**CAP**

**CITTA'**

**PROVINCIA**

**STATO**

**TELEFONO**

**T. MOBILE**

**FAX**

**EMAIL**

**CARTA DI CREDITO**

**NUMERO**

**INTESTATA A**

**SCADENZA**

**ALTRA FORMA DI PAGAMENTO PREFERITA**

**DATA**

**FIRMA**