



CONFERMA SERVIZIO SPECIAL

DATA

SI PREGA RESTITUIRE FIRMATO PER ACCETTAZIONE A MEZZO FAX AL
SEGUENTE NUMERO: _____

SPETT.LE :	
INDIRIZZO :	
TEL.:	FAX :
C.A. :	

DATI DELLA SPEDIZIONE

MITTENTE :		
INDIRIZZO :		
DESTINATARIO :		
INDIRIZZO :		
PERSONA DA CONTATARE:		TELEFONO:
NUMERO COLLI :	PESO :	DIMENSIONI:

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

IMPORTO CONCORDATO EURO :

NOTE:

TIMBRO E FIRMA SEDE

FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE