



06-77.297

30 Linee R.A.



€ € € RICHIESTA DI ABBONAMENTO € € €

Roma, ___/___/___

Specificare DATA DELLA NS. OFFERTA ___/___/___

Ragione Sociale: _____

N.Partita I.V.A./Codice Fiscale: _____

Indirizzo di fatturazione _____ C.A.P. _____

Indirizzo di ritiro _____ C.A.P. _____

Nominativo esatto riportato sul citofono _____

Telefono/i: _____ Telefax: _____

Giorni lavorativi: _____

Orario di lavoro: _____ Orario di pausa pranzo: _____

Responsabile: _____ Contatti diretti con: _____



! (Barrare la casella del/dei carnet prescelto/i)

SERVIZIO NAZIONALE ABBONAMENTO: **0-3 Kg** *  

Carnet da 12 bollini Carnet da 51 bollini Carnet da 144 bollini

Carnet da 18 bollini Carnet da 96 bollini Carnet da 210 bollini



Costo unitario singolo bollino:	€.	(I.v.a 20%inclusa)
Costo complessivo singolo carnet:	€	(I.v.a 20%inclusa)

SERVIZIO NAZIONALE ABBONAMENTO: **0-20 Kg**  

Carnet da 12 bollini Carnet da 51 bollini Carnet da 144 bollini

Carnet da 18 bollini Carnet da 96 bollini Carnet da 210 bollini

Costo unitario singolo bollino:	€.	(I.v.a 20%inclusa)
Costo complessivo singolo carnet:	€	(I.v.a 20%inclusa)

SERVIZIO NAZIONALE ABBONAMENTO: **0-30 Kg**  

Carnet da 12 bollini Carnet da 51 bollini Carnet da 144 bollini

Carnet da 18 bollini Carnet da 96 bollini Carnet da 210 bollini

Costo unitario singolo bollino:	€.	(I.v.a 20%inclusa)
Costo complessivo singolo carnet:	€	(I.v.a 20%inclusa)

IMPORTO TOTALE:	€	(I.v.a 20% inclusa)
------------------------	---	---------------------

Barrare la casella della modalità di pagamento prescelta:
 CONTANTI ASSEGNO (intestato a Pony Line S.r.l.) BONIFICO BANCARIO

Note: _____

Firma del rappresentante di vendita

Firma e timbro del Cliente

Qualunque evasione ai diritti postali, prevede la solidarietà del Mittente con il vettore incaricato, tramite addebito delle sanzioni amministrative che fossero verbalizzate a seguito di violazioni.