



MODULO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE "PARCHEGGIO RISERVATO"

**DA INVIARE COMPILATO, ENTRO E NON OLTRE 3 GIORNI
PRIMA DELLA GARA.**

Concorrente:

COGNOME.....

NOME

RECAPITO TELFONICO.....FAX

EMAIL.....

TIPO AUTOMEZZO

MARCA.....

MODELLO.....

TARGA.....

DIMENSIONI.....

IMPORTANTE! Allegare copia CARTA DI CIRCOLAZIONE

Data Firma

**INVIARE LA DOCUMENTAZIONE AL NUMERO DI FAX
0521 647310**

PARTE RISERVATA ALL'ORGANIZZAZIONE

PARCHEGGIO RISERVATO

BORGO DELLE ORSOLINE