



SERVIZIO TRASPORTI

SCAMBIO VETROFANIE ADESIVE
da applicare contestualmente al BOLLINO BLU
o al BOLLINO BLU REVISIONE

Il sig. (cognome) _____ (nome) _____

titolare / legale rappresentante / delegato dell'officina meccanica:

_____ con sede operativa in

_____ via/corso _____ n. _____

CONSEGNA

per conto della stessa n. _____ vetrofanie adesive così ripartite:

	benzina	diesel	GPL	metano
EURO 0				
EURO 1				
EURO 2				
EURO 3				
EURO 4				

RITIRA

n. _____ vetrofanie adesive così ripartite:

	benzina	diesel	GPL	metano
EURO 0				
EURO 1				
EURO 2				
EURO 3				
EURO 4				
EURO 5				

Torino, _____

Firma _____