FOGLIO FATTURAZIONE PARCHEGGI DI SUPERFICIE

LA SOTTOSCRITTA / IL SOTTOSCRITTO

NOME/COGNOME/RAGIONE SOCIALE		
INDIRIZZO VIA		
CAP	CITTA'	
PARTITA IVA		
CODICE FISCALE		
E-MAIL*		
CODICE UNIVOCO*		
*Campo obbligatorio		
ABBONAMENTO PARCHEGGIO DI SUPERFICIE N.		
VALIDITA' DAL	AL	
PAGATA IL GIORNO		
IMPORTO €		IVA COMPRESA
TERNI, LÌ	FIRMA ADDETTO	