

# Ordinazione Telepass

Fax: +39 02 74 20 15 35 E-Mail: info-vti@dkv-euroservice.com



## Dati del cliente

Numero cliente	<input type="text"/>
Ragione sociale	<input type="text"/>

## Referente

Cognome, Nome	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

## Indirizzo di consegna

Ragione sociale	<input type="text"/>
Cognome, Nome	<input type="text"/>
Via, n°	<input type="text"/>
Indirizzo aggiuntivo (ad es. piano)	<input type="text"/>
CAP, Città	<input type="text"/>
Paese	<input type="text"/>
Telefono E-Mail	<input type="text"/>

Si prega di non riportare indirizzi di caselle postali!

## Ordine

	Telepass	Quantità
	<input type="text"/>	

Per ogni veicolo che deve essere dotato di un apparato Telepass, si prega di compilare le caselle della tabella sottostante!

Targa del veicolo	Nazionalità	Classe d'emissione (V.9 libretto circolazione)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

In caso di più di 10 veicoli, allegare un'altra tabella!

Con questo modulo d'ordinazione ho/abbiamo ricevuto le "direttive DKV per la richiesta e l'utilizzo degli apparecchi Telepass", il "mandato di rappresentanza" DKV e le "Condizioni di utilizzo delle autostrade italiane, dei parcheggi, dei traghetti e dell'Area C" e ne riconosco/riconosciamo la validità come parti integranti di questo rapporto contrattuale. Garantisco/garantiamo la correttezza e la completezza dei miei/nostri dati. Si prega di firmare i documenti sopra menzionati e di rimandarli a DKV in originale.

Nome/nomi del/dei firmatario/i in stampatello

Data (dd/mm/yyyy)

Firma vincolante del/dei committente/i