

ALLEGATO PER DATI IMPRESA – RENTRI

Convenzione ASPI – Control Security Service per installazioni GPS

DATI RICHIEDENTE			
Ragione Sociale			
Indirizzo			
Referente in Azienda	Nome e cognome:	Mail:	Tel:
C.F./Partita IVA			
Codice Univoco			
Tel		Mail	
.			

IMPRESA	
<input type="checkbox"/> Impresa Associata ASPI	<input type="checkbox"/> Impresa Non Associata ASPI

Indicare il numero totale autoveicoli su cui applicare il GPS
---	-------

Per i veicoli sui quali richiedete offerta per installazione GPS e relativi services di assistenza, allegare alla presente fotocopia fronte e retro della carta di circolazione

Restituire compilato alle mail servizi@associazioneaspi.it e commerciale@controlsecurityservice.it

Data, _____

Firma
