

ALLEGATO PER DATI IMPRESA – RENTRI

Convenzione ASPI – MAS SYSTEM GPS 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
marcello.palazzolo@mas-system.it
commerciale@mas-system.it**

Data, _____

Firma
