

TESSERA BENZINA

Formulario di richiesta



.....
Nome

.....
Cognome

.....
Data di nascita

.....
Indirizzo attuale

.....
CAP Località

.....
Telefono privato

.....
Occupazione

.....
Datore di lavoro

.....
Numero telefono ufficio

**N.B. Allegare al presente formulario un'estratto dell'ufficio Esecuzione e Fallimenti;
non più vecchio di un mese**