Via Garibaldi, snc (Chiosco area Portuale) ALGHERO 07041 Tel - Fax. +39 079.986950
Website- www.cicloexpress.com / www.velsar.it e-mail: info@cicloexpress.com / info@velsar.it

MODULO DÌ PRENOTAZIONE NOLEGGIO

SI PREGA DÌ COMPILARE CHIARAMENTE UNA COPIA DÌ QUESTO MODULO PER OGNI CONDUCENTE DÌ BICI, AUTO, MOTO O SCOOTER. SI PREGA D' INVIARE IL MODULO VIA E-MAIL O FAX ALLEGANDO COPIA DI , C.I. O PATENTE DI GUIDA
e-mail: info@cicloexprress.com FAX +39 079 986950

NOME -..... COGNOME -.....

LUOGO DI NASCITA -.....DATE DI NASCITA -.....

VIA..... -.....

CITTA' -.....C.A.P. -.....

TELEFONO -.....CELL -.....

MAIL -.....

PATENTE N°..... CLASSE .....

RILASCIATA DA..... IN DATA ..... SCADENZA.....

X	**AUTORIZZO LA DITTA CICLOEXPRESS E VELSAR ALL' ADDEBITO SULLA MIA CARTA DI CREDITO**

	VISA		**MASTER CARD**		**AMEX**		**OTI ICR**	

TITOLARE DELLA CARTA (COME SCRITTO SULLA STESSA) .....

NUM. CARTA **SCADENZA (MM -YY)**

																				/		

50% DEL TOTALE EURO .....DEPOSITO NON RIMBORSABILE PER IL NOLEGGIO DI SEGUITO RICHIESTO SE ANNULLATTO ENTRO 15 GIORNI DALLA DATA DI LOCAZIONE

BICI - MOTO – AUTO - ALTRO: TIPOLOGIA E MODELLO.....

DAL _____/_____/ 2017 h_____:_____ AL_____/_____/ 2017 h_____:_____

AUTORIZZO LA DITTA CICLOEXPRESS E VELSAR, ALL' ADDEBITO SULLA MIA CARTA DÌ CREDITO, PER TUTTI GLI IMPORTI E ONERI DA ME DOVUTI SULLA LOCAZIONE DEÌ VEICOLI RICHIESTI.

DATE _____/_____/ 2017 FIRMA.....

AUTORIZZO LA DITTA CICLOEXPRESS E VELSAR, AD UTILIZZARE NEI TERMINI CONSENTITI DALLA LEGGE (D.LGS. 196/03) I MIEI DATI PERSONALI PER L'ESPLETAMENTO DI TALI OPERAZIONI.

DATE _____/_____/ 2017 FIRMA.....