

MODULO DI ACQUISTO BIGLIETTI GARDALAND

Azienda

CRAL

Associazione

ragione sociale \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ Cod.Fisc \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

nome del referente \_\_\_\_\_

**desidera acquistare**

nr \_\_\_\_\_ biglietti *(a data aperta)* **+1 gratuità ogni 10 biglietti acquistati**  
per la **vendita individuale** all'interno dell'azienda/Cral da **€ 26,80** ( dopo 13.06.2009)

**TOT nr. \_\_\_\_\_ biglietti da pagare**

**TOT nr. \_\_\_\_\_ biglietti in omaggio**

**ed effettuerà il pagamento tramite:**

bonifico bancario anticipato *\*(prego inviare copia contabile al fax 0557189493)*

**richiede FATTURA** (indicare i dati per l'intestazione se diversi da sopra)

**richiede ESTRATTO CONTO**

*\* Ns. estremi per il pagamento con Bonifico Bancario intestato a:*

**Asso Cral s.c.** - Via S. Stefano in Pane, 23/D int. 11 - Banca del Mugello Credito Coop. Via Faentina 105/h - Firenze - **IBAN IT52C083250280000000090074**

Per qualsiasi ulteriore informazione e richiesta, lo staff commerciale rimane a disposizione ai seguenti recapiti:

TEL 055 7189490 - FAX 055 7189493 - e-mail: [info@assocral.org](mailto:info@assocral.org)