	data
	RICHIESTA PREVENTIVO N°
REV. 1	FASCIA

MODELLO A
SCUOLE MATERNE - ELEMENTARI - MEDIE

il sottoscritto
in qualità di
della scuola
recapito telefonico

RICHIEDE

Il seguente servizio di trasporto da effettuarsi per il giorno_____
per un totale di n°_____ persone (alunni_____+ accompagnatori_____) per corsa.

	Località	ora
Partenza da		
Destinazione		
Ritorno da		
Destinazione		
AUTOBUS		

Il MODELLO A dovrà pervenire alla scrivente, tramite e-mail info@grandabus.it
almeno una settimana prima rispetto al giorno in cui è previsto il servizio.

A seguito ricezione Vs richiesta *(MODELLO A)* sarà inviato il MODELLO A1 con il preventivo da sottoscrivere per accettazione.