



REV. 4

| |
|---------------|
| data |
| PREVENTIVO N° |
| FASCIA 1 |

| |
|------------------------------|
| MODELLO B |
| SCUOLE SUPERIORI |
| con AUTOBUS URBANO |
| € 58,00 A/R compresa IVA 10% |

per 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 | N° AZIENDALE : | |
| AUTOBUS | N° AZIENDALE : | |
| Totale preventivo | | compresa IVA 10% |

il sottoscritto _____
in qualità di _____
della scuola _____
recapito telefonico _____

| | |
|----------------------------|--|
| Dati per la fatturazione : | |
| Intestatario della fattura | |
| indirizzo | |
| cod.fiscale/partita IVA | |
| codice UNIVOCO | |
| CIG | |

Timbro e Firma per accettazione

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