



REV. 2

data
PREVENTIVO N°
FASCIA 1

MODELLO C
TRASPORTO PER SERVIZI DI LINEA SCOLASTICI
€ 15,00 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		

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