



RICHIESTA ABBONAMENTO **PORTA ROSSA / PORTA BLU**

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

MODELLO AUTO _____

TARGA _____

DATA _____

RECAPITARE PRESSO :

PARCHEGGIO PORTA GIALLA

TEL / FAX 041/5322632 - CELL 340/7038574

TUTTI I GIORNI DALLE ORE 8:00 ALLE ORE 20:00