Socio _____ Tessera n. _____

Via _____ Tel _____ Fax _____

Cap _____ Città _____ e-mail _____

Alle condizioni di vendita
trasmetto offerta per i lotti di seguito elencati: Firma _____

LOTTO	BASE	Ris. Segreteria aggiudicazione

LOTTO	BASE	Ris. Segreteria aggiudicazione
Totale lotti aggiudicati		€
Spese		€
TOTALE		€

Da inviare a: **A.I.C.P.M.**

C.P. 180 - 47900 RIMINI - Tel e Fax 054128420