

VENDITA A PREZZO FISSO AL PRIMO OFFERENTE

Socio:

Tessera n.:

Via/p.zza:

CAP:

Città:

Tel.:

CF.:

Email:

Firma

Data:

Alle condizioni di vendita trasmetto richiesta per i lotti di seguito elencati:

LOTTO	PREZZO	LOTTO	PREZZO	LOTTO	PREZZO	LOTTO	PREZZO

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

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

e-mail: info@aicpm.net