



PRENOTAZIONE SCORTE

CLIENTE

Ditta :

Nome del contatto :

Indirizzo : Città : Nazione

Mail : Telefono : Fax :

ITINERARIO

Partenza : CAP : Localité :

Giorno : Ore :

Arrivo : CAP :

Nome Autista : Telefono :

DIMENSIONI

Dimensioni in Millimetri / Peso in Chilogrammi

- trattore+semi remor. Cam + remor. Autogru

In carico

Lunghezza Larghezza Altezza

Peso Sporgenza anterior Sporgenza posterior

A vuoto (sè eccezionale)

Lunghezza Larghezza : Altezza

Peso :

N° VETTURE / CONVOGLIO

In carico : A vuoto :

Sceliete l'indirizzo Mail del vostro contatto :