

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE PER MARINA RESORT OROSEI TRASMESSA DALL'UNIVERSITA' DI:

FATTURARE A:

VIA:

CITTA':

CAP:

PR.:

C.F./P.I.:

REFER.

TEL / CELL/FAX

 / /

E-MAIL

PROGR	SISTEM	COGNOME NOME	CITTA' DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA	CITTA' DI RESIDENZA	PROV.	QUOTA INDIVIDUALE	ACCONTO	SALDO	NOTE
1											
2											
3											
4											

