

## DATI PER DEMOLIZIONE

### DATI PROPRIETARIO

NOME\* \_\_\_\_\_

COGNOME\* \_\_\_\_\_

CELLULARE\* \_\_\_\_\_

EMAIL\* [gpm.assicurazioni@gmail.com](mailto:gpm.assicurazioni@gmail.com) (non modificabile)

RECAPITO AGGIUNTIVO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

### DATI VEICOLO

TARGA\* \_\_\_\_\_

MARCA\* \_\_\_\_\_

MODELLO\* \_\_\_\_\_

ALIMENTAZIONE\* \_\_\_\_\_

TIPO CAMBIO\* \_\_\_\_\_

NUMERO DI PORTE\* \_\_\_\_\_

CHILOMETRAGGIO\* \_\_\_\_\_

ANNO\* \_\_\_\_\_

NOTE:  
(pezzi mancanti, altro, varie)

HA UN FERMO AMMINISTRATIVO ?  
L'AUTO VA IN MOTO ?

<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>

### INDIRIZZO DI RITIRO

VIA/PIAZZA\* \_\_\_\_\_

NUMERO CIVICO\* \_\_\_\_\_

CITTA\* \_\_\_\_\_

PROVINCIA\* \_\_\_\_\_

CAP\* \_\_\_\_\_

\* dati obbligatori, indirizzo ritiro deve essere preciso.