

Richiesta di acquisto



Inviare la richiesta di acquisto a torinoairportpass@sagat.trn.it

Dati personali

Nome* _____ Cognome* _____

Codice fiscale* _____ Numero di cellulare* _____

Email* (aziendale o personale) _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

PR (____) Stato _____

Richiesta fattura

Dati per fatturazione

Ragione sociale* _____ Partita IVA* _____

Codice fiscale aziendale* _____

Indirizzo sede _____ CAP _____ Città _____

PR (____) Stato _____

Numero telefonico* _____

Recapito per RICEZIONE TESSERA (da compilare sempre)

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ PR (____)

Data _____ Firma _____

Ho preso visione ed accetto il [Regolamento Programma](#)

Ho preso visione [dell'Informativa registrazione utente TORINO AIRPORT PASS](#) e do il consenso

*dati obbligatori