

COMMERCIALE SICULA S.R.L. C.DA SANT'ELENA-BAFURDO, SNC 94013 - LEONFORTE (EN) TEL. 0935/901585	BOX 100 C PROPOSTA DI LOCAZIONE BOX ADIBIBILE A SPOGLIATOIO			MOD. P.L.BOX.100.C
	REVISIONE	N° 01	DATA	11.11.2010

DA COMPILARE E SPEDIRE AL FAX N° 0935-1865909 (attivo 24 ore su 24)

Diretta a: Commerciale Sicula s.r.l. - Area Marketing

(AI SENSI DELL'ART. 1329 DEL COD. CIV.)

DATI COMPILATORE DEL PROPONENTE

(Nome e Cognome) _____ Cod. Fisc. _____
 nato/a a _____ Prov. _____ il _____
 residente a (nome città) _____ CAP _____ Prov. _____
 in Via _____, N° _____
 Carica/Qualifica rivestita _____

DATI PROPONENTE

Denominazione _____
 Forma giuridica: Ente Pubblico Fondazione Associazione Comitato
 SPA SRL SNC SAS SOC. COOP.ARL.
 Ditta individuale/Professionista Altro _____
 Via _____ n° _____
 Città _____ CAP _____ Prov. _____
 Cod. Fiscale _____ P. IVA _____
 Tel. _____ Fax _____ Cell. n° _____
 indirizzo internet _____ e-mail _____

A) COSTI LOCAZIONE BOX

QUANTITA' BOX	COSTO UNITARIO MENSILE (€)	COSTO COMPLESSIVO A QUADRIMESTRE (N° BOX X € 400,00)	DURATA n° di QUADRIMESTRI	COSTO TOTALE LOCAZIONE IN € (N.BOX X N°QUADRIM. X 400,00)
	100,00 + Iva			
		(+ IVA 20%)		(+ IVA 20%)
TOTALE DOVUTO AD INIZIO DI CIASCUN QUADRIMESTRE		€	TOTALE DOVUTO COMPLESSIVO	€

Luogo di consegna/ritiro del/i box:

Città _____ Provincia _____ Via/Piazza _____ n° _____

Oppure C/da _____ Oppure Strada _____ KM _____

COMMERCIALE SICULA S.R.L. C.DA SANT'ELENA-BAFURDO, SNC 94013 - LEONFORTE (EN) TEL. 0935/901585	BOX 100 C PROPOSTA DI LOCAZIONE BOX ADIBIBILE A SPOGLIATOIO			MOD. P.L.BOX.100.C
	REVISIONE	N° 01	DATA	11.11.2010
				Pagina 2 di 2

Pagamento: da effettuare QUADRIMESTRALMENTE, in via anticipata, tramite:

A) **CARTA DI CREDITO** (Carta Si, Master Card, Visa, Carta Si Più, Maestro, Visa Electron e American Express) – per autorizzazione, a valere per tutta la durata del contratto, compilare il seguente riquadro:

Denominazione Carta di Credito _____

Numero Carta di Credito _____ Data scadenza Carta di Credito _____

Generalità titolare carta (solo se persona diversa dal richiedente)

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

in Via _____, N° _____

Cod. Fisc. _____ Cell.N° _____ N° tel. _____

N° fax _____ e-mail _____

Firma del titolare della carta (se diverso dal richiedente) _____

B) VERSAMENTO SU C/C PT N° 10135945 intestato a Commerciale Sicula s.r.l.

(l'attestazione di versamento va allegata alla presente proposta di locazione)

C) BONIFICO BANCARIO su: INTESA SANPAOLO SPA - Codice IBAN: IT61 C 03069 83660 100000111503

(la copia di bonifico, con numero di CRO, va allegata alla presente proposta di locazione)

D) BONIFICO BANCARIO su: UNICREDIT SPA - Codice IBAN: IT07 M 02008 83660 000300080137

(la copia di bonifico, con numero di CRO, va allegata alla presente proposta di locazione)

Tempi di consegna richiesti: _____

Data della proposta: _____ **Luogo¹ della proposta:** _____

Consenso al trattamento dati e all'invio di informazioni/offerte ai sensi dell'art. 130 del D.Lgs. 196/2003?

SI NO

Firma e timbro del cliente-proponente: X _____

Il cliente-proponente dichiara di conoscere ed accettare le “Condizioni generali di locazione box adibibile a spogliatoio” rev. 00 del 22/09/2008 di “BOX 100 C” ed in particolare gli artt. 1), 4, 8), 10) e 11).

Firma e timbro del cliente-proponente: X _____

N.B.: TUTELA DELLA PRIVACY – D.Lgs. 196/2003: I Vs. dati saranno inseriti nella ns. banca dati e saranno utilizzati e/o comunicati a terzi per soli fini amm.vi-legali e per adempimenti di obblighi normativi.

¹ **Luogo della proposta:** va indicato quello in cui è sita la sede della ditta/società/studio/etc. proponente o altro luogo ove venga comunque compilata la presente proposta.