MODULO PRENOTAZIONE CORSA

Referente Sig. _____ cell. _____

Corsa di andata

Prenotazione per il giorno: ____/____/____ alle ore: ____:____

Prenotazione nr. posti: _____

Linea: _____

Fermata di origine: _____

Fermata di destinazione: _____

Corsa di ritorno

Prenotazione per il giorno: ____/____/____ alle ore: ____:____

Prenotazione nr. posti: _____

Linea: _____

Fermata di origine: _____

Fermata di destinazione: _____

_____ li ____/____/____

_____

firma

S.A.B. Autoservizi S.r.l.
Piazza Marconi, 4
24122 Bergamo
R.E.A Bergamo n.253266

Tel. +39035 289011
Sito web: sab.arriva.it
C.F. e P. Iva 01993250164

E-mail: sab@arriva.it
PEC: sab@pec.sab-autoservizi.it

Capitale Sociale €10.000.000 | Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Arriva Italia Srl