Dichiarazione del/della collaboratore/rice

Valido dal 01.01.2025 per l'acquisto di un veicolo

Da inviare da parte del vostr	o concessionario K	GM		
Si prega di inserire tutti i dati in sta				
Ognuno dei nostri concessionari è un ir l'unico responsabile della propria politi		ed è quindi		
1. Indicazione del/della detentore/detentrice			Timbro del concessionario KGM	
Cognome / Nome				
NAP / Località				
Attività				
Firma del/della detentore/detentric	e			
Il collaboratore/La collaboratrice so condizioni. - 1. Immatricolazione del veicolo e - Il periodo minimo di detenzione	sclusivamente a nome		aver letto e di accettare le seguenti ella collaboratrice	
2. Firme legali dell'azienda La società sotto riportata dichiara c come immatricolazione privata. II/la e non terminato.			opra registra il seguente veicolo o di lavoro a tempo indeterminato	
Cognome, nome e funzione, non acquirenti		Data, Fii	Data, Firma	
Cognome, nome e funzione, non acquirenti		Data, Fii	Data, Firma, Timbro dell'azienda	
Nome dell'azienda (esatto second	o il registro di commerc	cio)		
Nome dell'azienda				
Nummero UID				
Via				
NAP / Località				
Persona di contatto per la flotta				
Funzione				
Dettagli del conttato		e-mail:		
Dimensioni della flotta aziendale			mmercialedi cui KGM	
Saranno accettati solo i moduli comp saranno trattate in modo confidenzi informazioni, e in caso di uso improp delle flotte.	ale. Astara Mobility Swit	zerland AG si riserva	il diritto di verificare le	
3. Dati del veicolo (da compilare d	a parte del concessiona	rio)		
Modello	n	N. di telaio		
C-Nr		arga		