## V O L V O

Volvo Car Switzerland SA

Casella postale 88 8105 Regensdorf

ifleet@volvocars.com www.volvocars.ch

## Allegato F5

## **CONFERMA COLLABORATORE**

Acquirente			
Cognome, nome:			Timbro concessionario
Indirizzo, numero :			
CP, località:			
Vettura nuova, modello:			
Numero FIN:			
	(Da completare dal	concessionario Volvo)	
Targa:	· · · ·	·	
minimo di detenzione di		e rispettato o l'immatricolazior	hiesta del concessionario, se il perio ne del veicolo viene affetuato ad un
ocalità, Data		Firma acquire	nte
Società / autorità			
Nome:			Timbro società / autorità
Indirizzo, numero:			Timbro societa / autorita
CP, località:			
Telefono:			
Circostanza			
☐ Direzione ☐ Dirigenti, manager e a ☐ Collaboratore che util oppure con dei pagan	izza la vettura in ambito lavorat	ivo e che viene rimborsato pe	r chilometro
L'acquirente è in un cont	ratto di lavoro non terminato.		
I sottoscritti riconoscono	le condizioni generali e confern	nano che le informazioni fornit	te sopra menzionate sono corrette:
	1. Persona	2. Pe	rsona*
Cognome / nome			
Funzione / positzione			
Firma			
Località / data			

\*(2° persona è richiesta solo per la firma congiunta)