



## RICHIESTA DI PREZZO

### CLIENTE

Ditta :

Nome del contatto :

Indirizzo :  Città :  Nazione

Mail :  Telefono :  Fax :

### ITINERARIO

Partenza :  CAP :  Città :

Arrivo :  CAP :  Città :

### DIMENSIONI

*Dimensioni in Millimetri / Peso in Chilogrammi*

Trattore+semi remor.     Cam + remor.     Autogru

#### In carico

Lunghezza     Larghezza     Altezza

Peso     Sporgenza anterior     Sporgenza posterior     N° assi :

#### A vuoto (sè eccezionale)

Lunghezza     Larghezza :     Altezza

Peso :     N° assi :

### VIAGGI

Numero de viaggi

Sceliete l'indirizzo Mail del vostro contatto :