

# APPUNTAMENTO CML

COGNOME :

---

NOME :

---

TELEFONO :

---

- SOLO APPUNTAMENTO (€ 30,00)
- APPUNTAMENTO + PAGOPA (€ 70,00)
- PERMESSO DI GUIDA (€ 20,00)

Data richiesta:                    \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data appuntamento:           \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- PAGATO
- DA PAGARE