



# NOLEGGIO

**AUTO, SCOOTER, FURGONI, BICICLETTE, MINIBUS**

TEL. 0039 0974826301 CELL. 0039 3357866403 AGROPOLI (SA) VIA A. DE GASPERI 81

TEL. 0039 08281999871 CELL.0039 3357866403 CAPACCIO-PAESTUM VIA M. GRAECIA, 823

NOLEGGIANTE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 NATO A: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
 RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 TIPO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ NUM. \_\_\_\_\_  
 ENTE RILASCIO \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_  
 TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

NOLEGGIANTE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 NATO A: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
 RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 TIPO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ NUM. \_\_\_\_\_  
 ENTE RILASCIO \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_  
 TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

DATI NOLEGGIO

VEICOLO \_\_\_\_\_ TARGA \_\_\_\_\_ ALIMENTAZIONE \_\_\_\_\_  
 LUOGO DEL RITIRO \_\_\_\_\_ DATA RITIRO \_\_\_\_\_ ORA RITIRO \_\_\_\_\_  
 LUOGO IMPEGNO RESTITUZIONE \_\_\_\_\_ DATA IMPEGNO RESTITUZIONE \_\_\_\_\_ ORA IMPEGNO RESTITUZIONE \_\_\_\_\_  
 COSTO NOLEGGIO \_\_\_\_\_ POLIZZA KASCO \_\_\_\_\_

ACCETTO di noleggiare il veicolo su menzionato al prezzo e a condizioni da Voi fissate e nello stato indicato dalla scheda danni, in caso di danni per mia colpa sarò obbligato al pagamento.  
 DICHIARO di aver letto ed accettato i termini e condizioni generali ed assicurative con riferimento all'informativa ai sensi D.LGS 196/03 contenuta nel retro del presente modulo.

## FIRMA PER ACCETTAZIONE

### CONSEGNA DEL VEICOLO:

Il veicolo si presenta in perfette condizioni ad eccezione di:

NOTE:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

CARBURANTE INIZIALE PIENO

KM INIZIALI \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CLIENTE \_\_\_\_\_



### RICONSEGNA DEL VEICOLO: DATA \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

Il veicolo si presenta in perfette condizioni ad eccezione di:

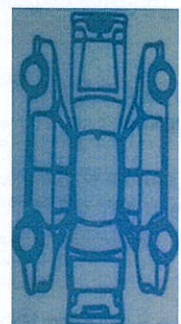
NOTE:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

CARBURANTE CONSEGNA \_\_\_\_\_

KM CONSEGNA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CLIENTE \_\_\_\_\_



DELAYED CHARGE "NO SHOW" "S.O.F."

Il/La sottoscritto/a..... Titolare della carta N .....scad: .....utilizzata al momento del noleggio riconosce ed accetta sin d'ora tutte le spese (carburante, multe, mancati pagamenti,danni,franchigie) rilevate o riscontrate dopo la consegna del veicolo ed autorizzata l'autonoleggio AGROPOLI RENT ad addebitare sulla propria carta di credito.

## FIRMA PER ACCETTAZIONE