



# AUTONOLEGGIO

TEL.0039 0974826301 CELL. 0039 3357866403 AGROPOLI VIA A. DE GASPERI, 81  
 TEL.0039 0974275604 CELL. 0039 3357866403 CASTELLABATE VIA SS 267, 3 loc S.Pietro  
 TEL. 0039 08281999871 CELL.0039 3357866403 CAPACCIO-PAESTUM VIA M.GRAECIA, 823

<b>NOLEGGIANTE</b>	COGNOME	NOME
	NATO A:	IL
	RESIDENTE A:	PROV.
	INDIRIZZO	N°
	TIPO DOCUMENTO	NUM.
	ENTE RILASCIO	SCADENZA
	TELEFONO	EMAIL

<b>ALTRE GUIDE</b>	COGNOME	NOME
	NATO A:	IL
	RESIDENTE A:	PROV.
	INDIRIZZO	N°
	TIPO DOCUMENTO	NUM.
	ENTE RILASCIO	SCADENZA
	TELEFONO	EMAIL



# AUTONOLEGGIO

TEL.0039 0974826301 CELL. 0039 3357866403 AGROPOLI VIA A. DE GASPERI, 81  
 TEL.0039 0974275604 CELL. 0039 3357866403 CASTELLABATE VIA SS 267, 3 loc S.Pietro  
 TEL. 0039 08281999871 CELL.0039 3357866403 CAPACCIO-PAESTUM VIA M.GRAECIA, 823

<b>NOLEGGIANTE</b>	COGNOME	NOME
	NATO A:	IL
	RESIDENTE A:	PROV.
	INDIRIZZO	N°
	TIPO DOCUMENTO	NUM.
	ENTE RILASCIO	SCADENZA
	TELEFONO	EMAIL

<b>NOLEGGIANTE</b>	COGNOME	NOME
	NATO A:	IL
	RESIDENTE A:	PROV.
	INDIRIZZO	N°
	TIPO DOCUMENTO	NUM.
	ENTE RILASCIO	SCADENZA
	TELEFONO	EMAIL

<b>DATI NOLEGGIO</b>	VEICOLO	TARGA	ALIMENTAZIONE
	LUOGO DEL RITIRO	DATA RITIRO	ORA RITIRO
	LUOGO IMPEGNO RESTITUZIONE	DATA IMPEGNO RESTITUZIONE	ORA IMPEGNO RESTITUZIONE
	COSTO NOLEGGIO	POLIZZA KASCO	
	<small>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.</small>		

<b>DATI NOLEGGIO</b>	VEICOLO	TARGA	ALIMENTAZIONE
	LUOGO DEL RITIRO	DATA RITIRO	ORA RITIRO
	LUOGO IMPEGNO RESTITUZIONE	DATA IMPEGNO RESTITUZIONE	ORA IMPEGNO RESTITUZIONE
	COSTO NOLEGGIO	POLIZZA KASCO	
	<small>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.</small>		

## 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

### CONSEGNA DEL VEICOLO:

Il veicolo si presenta in perfette condizioni ad eccezione di:  
**NOTE:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 CARBURANTE INIZIALE PIENO  
 KM INIZIALI \_\_\_\_\_  
 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