

Modulo richiesta ritiro da inviare a mbe091ritiri@mbe.it

IMPORTANTE! DA COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI IN CASO CONTRARIO LA RICHIESTA NON VERRA' ELABORATA

Società richiedente	:	Cod.autorizzazione (ove richiesto)						
Ritirare presso:								
Nome Ditta:								
Persona di riferim	ento:							
	ento.							
Indirizzo:								
CAP:		Località	a:			1		
Telefono:				Fa	x :			
Indirizzo e-mail:						1		
Orari:	1			lerce pronta:		☐ da subito ☐ dal		
N. colli:	Pes tota (in kg	·	Dimensioni: (Lun x Lar x Alt in cm)					
Contenuto ⁽¹⁾ :								
Valore:					Da assicurare: □ SI □ NO		Servizio:	☐ Standard ☐ Express ⁽²⁾
Note:				·				
Consegnare a:		niedente ta sotto ir	ndicata					
Nome Ditta:		Riferimento:						
Indirizzo:								
Сар:	Località:						Tel:	
(1) Indicare la des	potrebbe essere crizione della mer calità sono coperte	ce in inglese	e in caso o	di spe	edizione estera	ficarn	e con MBE la	copertura
Data			Firma _					