



ATTESTAZIONE

Società: **TRANSFAIR**
Strada, No.: Hopfenweg 21
Codice postale, luogo: 3000 Bern 14
Persona di contatto: Signora Giuliana Ambrosio, Responsabile Marketing
Telefono: +41 370 21 21 / +41 370 21 50
Email: info@transfair.ch
Numero di cliente: 20210307

Collaboratrice/Collaboratore

Cognome/Nome: _____

Strada, No.: _____

Codice postale, luogo: _____

Telefono: _____

Il veicolo acquistato deve essere fatturato e immatricolato per una durata minima di 6 mesi sul nome del membro. Altre persone sono escluse.

Firma Membro: _____

Attestazione

La persona responsabile di TRANSFAIR conferma che l'acquirente è effettivamente un membro dell'associazione TRANSFAIR.

Cognome, nome : _____

Posizione/funzione: _____

Luogo e data: _____

Timbro/Firma responsabile: _____

Indicazioni sul veicolo Tipo: _____

Numero telaio: _____ Targa: _____

Timbro del concessionario Mazda