

# RICHIESTA AREA PARCO ASSISTENZA

DA INVIARE A: **gblucept@virgilio.it**

**ENTRO IL 3 MAGGIO 2021**

**per informazioni: Girolamo 393 9720041**

CONCORRENTE	CONDUTTORE
-------------	------------

NOME TEAM di ASSISTENZA	
-------------------------	--

RESPONSABILE ASSISTENZA	N° TEL.	
-------------------------	---------	--

MEZZO ASSISTENZA 1	CAMION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARCA - MODELLO	TARGA
	FURGONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	ALTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

MEZZO ASSISTENZA 2	CAMION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARCA - MODELLO	TARGA
	FURGONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	ALTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

UTILIZZO CARRELLO PORTA VETTURA	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	TARGA	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	-------	--------------------------

RICHIESTA ABBINAMENTO AREA CON ALTRI CONCORRENTI	
--	--

TARGHE AUXILIARY
------------------

PER I MEZZI SOTTO INDICATI SI CHIEDE DI AVERE N. \_\_\_\_\_ TARGHE AUXILIARY

AUXILIARY	CAMION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARCA - MODELLO	TARGA
	FURGONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	ALTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

DISLOCAMENTO MEZZI NELL'AREA ASSEGNATA															
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

METRI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
9															

ANNOTAZIONI: