



Richiesta sostituzione o nuova DELFINI My Card Fuel e Client Card

Io sottoscritto _____

In qualità di _____ richiedo per la ditta :

Ragione Sociale Ditta / Privato			
Codice fiscale		Partita iva	
Indirizzo mail			

Nuove DELFINI My Card Fuel come da tabella

NR	TARGA	MARCA E MODELLO	FUEL	NR CARD	PIN
1					
2					
3					
4					
5					
6					

La sostituzione DELFINI My Card Fuel o Client Card come da tabella

NR	TARGA	MARCA E MODELLO	FUEL	NR CARD	PIN
1					
2					

DATA _____ il RICHIEDENTE _____

CONSEGNATE IL _____ PER RICEVUTA _____