

Spett SIAS SpA - AUTODROMO NAZIONALE MONZA - 20900 MONZA - fax nr. 039 2482219 - mail: dominici@monzanet.it
OGGETTO: RICHIESTA FATTURA GARE 19/21 OTTOBRE 2012

Il sottoscritto _____ in nome e per conto del Concorrente _____

chiede il rilascio di fattura per la/le seguente/i quota/e versata/e a titolo di iscrizione/i e prove libere alla/e gara/e (fra parentesi tasse di iscrizione maggiorate del 20% se pagate in ritardo):

ISCRIZIONI		PROVE LIBERE
C.I. GT		
Classe GT2 - GT3	nr. _____ vetture a € 1.790,80 cad. [€ 1.790,80+358,16 (20%)] per un totale di € _____	nr. _____ turni a € 290,40 cad. per un totale di € _____
Classe GT Cup - GT4	nr. _____ vetture a € 1.542,75 cad. [€ 1.542,75+308,55 (20%)] per un totale di € _____	nr. _____ turni a € 290,40 cad. per un totale di € _____
TURISMO ENDURANCE		
Super Touring	nr. _____ vetture a € 1.609,30 cad. [€ 1.609,30+321,86 (20%)] per un totale di € _____	nr. _____ turni a € 290,40 cad. per un totale di € _____
Super Production - Super 2000	nr. _____ vetture a € 1.089,00 cad. [€ 1.089,00+217,80 (20%)] per un totale di € _____	nr. _____ turni a € 290,40 cad. per un totale di € _____
FORMULA 3	nr. _____ vetture a € 1.936,00 cad. [€ 1.936,00+387,20 (20%)] per un totale di € _____	nr. _____ turni a € 193,60 cad. per un totale di € _____
PORSCHE CUP	nr. _____ vetture a € 1.391,50 cad. [€ 1.391,50+278,30 (20%)] per un totale di € _____	nr. _____ turni a € 193,60 cad. per un totale di € _____
SEAT LEON SUPERCUP	nr. _____ vetture a € 1.089,00 cad. [€ 1.089,00+217,80 (20%)] per un totale di € _____	nr. _____ turni a € 290,40 cad. per un totale di € _____
SEAT IBIZA CUP	nr. _____ vetture a € 1.089,00 cad. [€ 1.089,00+217,80 (20%)] per un totale di € _____	nr. _____ turni a € 169,40 cad. per un totale di € _____
GINETTA G50 CUP	nr. _____ vetture a € 1.542,75 cad. [€ 1.542,75+308,55 (20%)] per un totale di € _____	nr. _____ turni a € 290,40 cad. per un totale di € _____
Per un TOTALE TASSE DI ISCRIZIONE di € _____		Per un TOTALE PROVE LIBERE di € _____

Nominativo conduttore/i _____

INTESTATARIO FATTURA

Via / Corso / Piazza _____ nr. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

nr. di telefono e/o fax per eventuali comunicazioni _____

BOX
nr. _____ box a € 847,00 cad. per un totale di € _____
nr. _____ box a € 605,00 cad. per un totale di € _____
Per un TOTALE BOX di € _____

TOTALE GENERALE PAGATO DI € _____