Centro Commerciale Naturale SEDILO

MODULO ACQUISTI RIPETUTI

ATTIVITA'_____

_

Nome Cognome titolare tessera_____

QUANTITÀ AGGIUNTIVA PRODOTTO/SERVIZIO	TIPOLOGIA PRODOTTO/SERVIZIO	NUMERO ACQUISTI RIPETUTI

Data _____
Inizio promozione _____
Scadenze promozione _____