

Rivendita n°.....  
Denominazione.....  
Via.....  
Città.....  
CAP.....  
Tel.....  
Fax.....  
e-mail.....

**Alla Co.Tra.L. S.p.A**  
Servizio Commerciale  
Via dei Radiotelegrafisti, 44  
00143 Roma  
o via fax al numero:  
**06/57032355**

**Oggetto: Diffusione orari COTRAL**

In riscontro alla Vostra comunicazione stesso oggetto si chiede l'invio degli orari del servizio di trasporto Cotral relativamente ai seguenti collegamenti:

da/per.....numero copie.....  
da/per.....numero copie.....  
da/per.....numero copie.....  
da/per.....numero copie.....  
da/a.....numero copie.....  
da/a.....numero copie.....  
da/a.....numero copie.....

Si resta in attesa del necessario invio, impegnandosi a tal fine per una diffusione degli orari del servizio di trasporto Cotral all'utenza interessata, ed in particolare alle persone che acquistano i titoli di viaggio.

Si prega di apporre firma e timbro della rivendita.....

**Compagnia Trasporti Laziali**  
**Società Regionale Spa**

Via dei Radiotelegrafisti,44, 2 – 00158 Roma  
Tel 0657031 – Fax 0657032355  
P.I. 06043731006  
Capitale Sociale deliberato € 31.624.131,00  
Sottoscritto e versato € 2.797.557,00