

**DISEGNA NEGLI APPOSITI SPAZI COME VORRESTI
IL TUO PORTATARGA**

Esempio

TEL 049.805654

Nome Azienda

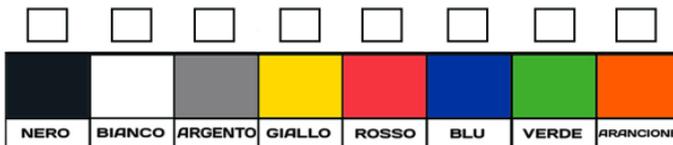
NOME CITTA'

15
mm

**PORTATARGA
POSTERIORE**

**PORTATARGA
ANTERIORE**

**SCEGLI IL/I COLORE/I CON CUI VUOI CREARE
LA TUA SERIGRAFIA METTENDO UNA "X" NELLA CASELLA
DESIDERATA**



**ATTENZIONE: INVIARE POI IL DISEGNO A GRAFICA@PORTA-TARGA.IT
O VIA FAX AL 049.2108832**