

MODULO ORDINE DA INVIARE VIA FAX ALLO 0571 1962651

| | | | |
|-------|--|------|--|
| LUOGO | | DATA | |
|-------|--|------|--|

DATI PER LA FATTURAZIONE

| | | | |
|-----------|--|-----------|--|
| NOME | | COGNOME | |
| AZIENDA | | | |
| P.IVA | | C.F. | |
| INDIRIZZO | | | |
| CAP | | LOCALITA' | |
| PROVINCIA | | NAZIONE | |
| TELEFONO | | FAX | |
| E-MAIL | | | |

DATI PER LA SPEDIZIONE

| | | | |
|--------------|--|-----------|--|
| DESTINATARIO | | | |
| INDIRIZZO | | | |
| CAP | | LOCALITA' | |
| PROVINCIA | | NAZIONE | |
| TELEFONO | | CELLULARE | |

EVENTUALI NOTE

| |
|--|
| |
|--|

Il presente modulo non costituisce conferma d'ordine.

La conferma Vi verrà inviata dal nostro personale una volta verificata la correttezza dei dati inseriti. Nella conferma verranno indicate le spese di trasporto ed il totale dell'ordine. L'ordine entrerà in lavorazione con l'invio della conferma firmata per accettazione.

PRODOTTI DESIDERATI

| CODICE | DESCRIZIONE | QTA | PREZZO (IVA esclusa) |
|--------|-------------|-----|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MODALITA' DI PAGAMENTO

1. PAYPAL

2. BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO

COORDINATE BANCARIE:

BANCA DI CREDITO COOP. DI CAMBIANO - AG. CASTELFRANCO DI SOTTO

IBAN: IT21D0842570960000030900989

TIMBRO E FIRMA

.....