



ORDINE VIA FAX AL NUMERO 0464-750122

Si prega di scrivere in stampatello

Dati acquirente

Dati acquirente			
Nome e cognome:			
AZIENDA (opzionale):			
Indirizzo:			Numero civico:
C.A.P.:		Città:	
Provincia:			
Telefono Fisso:		Telefono Mobile:	
E-Mail:			
Fax (opzionale):			
Codice Fiscale:			
Partita iva (se azienda):			

Destinazione (se diversa):

Destinazione (se diversa):			
Nome-Cognome-Azienda:			
Indirizzo:			Numero civico:
C.A.P.:		Città:	
Provincia:		Telefono:	

Il codice da inserire è quello del
produttore

Lista prodotti:

Codice Prod.	Descrizione:	Prezzo I.C.	Quantità
L'importo totale non comprende eventuali trasporti e/o costi accessori. Il totale definitivo sarà comunicato al Cliente quando sarà inserito nei nostri Sistemi.			Totale I.C.

Offerte mensili via fax (barrare per si)	Spedizione (barrare per si):		Pagamento (barrare per si):	
	Ritiro in negozio		contrassegno	
	Corriere espresso		bonifico bancario	
			postepay	
		carta di credito		
		bonifico postale		

Note:

Firma: