

Ordine di Acquisto

Trasmettere per fax al numero **02 700 51 95 56**

Dati del Cliente

Dati del Cliente

Partita Iva: _____
Codice Fiscale: _____
Email: _____

Dati per la Fatturazione

Ragione Sociale: _____
Titolo: _____
Nome: _____
Cognome: _____
Secondo Nome: _____
Via : _____

Città: _____
CAP: _____
Nazione: _____
Stato/Provincia/Regione: _____
Telefono: _____
Cellulare: _____
Fax: _____

Consegnare a

Indicare solo se diverso dalla fatturazione

Ragione Sociale: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Secondo Nome: _____

Via: _____

Città: _____

CAP: _____

Nazione: _____

Provincia: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

Fax: _____

Articoli in ordine

Quantità	Descrizione	Codice	Prezzo	Totale parziale
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Totale: _____

Annotazioni:

Pagamento scelto

- Ricarica Postepay
- Pay Pal
- Bonifico / Giroconto Postale
- Contrassegno (maggiorazione di 18,00 euro)

Tipo spedizione

- Pacco Celere 3 costo 10,00 euro
- Pacco Celere 1 costo 15,00 euro
- Ritiro da proprio corriere