



modulo d'ordine da inviare al fax: 080 / 3718563

NOME : _____
COGNOME : _____
INDIRIZZO : _____
CITTA' : _____ PROVINCIA: _____
C.A.P. : _____
CODICE FISCALE : _____

	ARTICOLO	DESCRIZIONE	Q.TA'
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

LUOGO DI DESTINAZIONE DELLA MERCE
(se diverso da indirizzo precedentemente indicato)

INDIRIZZO : _____
CITTA' : _____ PROVINCIA: _____
C.A.P. : _____
telefono: _____
e-mail: _____

DATA: _____

FIRMA: _____