

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

RAGIONE SOCIALE : _____

PARTITA IVA : _____

INDIRIZZO : _____

CITTA' : _____ PROVINCIA: _____

C.A.P. : _____

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: _____

Timbro e firma