

Modulo ordini da compilare in tutte le parti richieste e inviare via fax allo 0442.320.836

Numero di Pezzi	Numero Articolo	Nome Prodotto	Prezzo Unitario
<b>RIEMPIRE SOLO I CAMPI :</b> Numero di Pezzi Numero Articolo Nome Prodotto Prezzo Unitario		Totale Imponibile ( iva inclusa ) €	
		Spese di Spedizione €	
		Eventuali Sconti	
		<b>TOTALE €</b>	

Metodo di Pagamento Scelto ( barrare la casella )		
<b>Carta di Credito o PayPal</b>	<b>Bonifico</b>	<b>Contrassegno alla Consegna</b> ( Per l'acquisto dei mobili non si accetta la modalità in contrassegno )

Ulteriori Richieste

**Dati del richiedente (compilare in stampatello):**

Nome: \_\_\_\_\_  
 Cognome / Ragione Sociale: \_\_\_\_\_  
 Via: \_\_\_\_\_ n. Civico: \_\_\_\_\_  
 Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ P.Iva: \_\_\_\_\_

**Da consegnare presso (compilare solo se diverso da quanto indicato sopra):**

Nome: \_\_\_\_\_  
 Cognome / Ragione Sociale: \_\_\_\_\_  
 Via: \_\_\_\_\_ n. Civico: \_\_\_\_\_  
 Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_