



MODULO PER ORDINE VIA FAX
Per ordinare via fax, deve compilare ed inviare questo modulo, al nostro numero di fax 0774368875

DATI GENERALI DEL CLIENTE Inserire almeno un recapito telefonico	
Nome:	Cognome:
Email:	Codice Fiscale:
Telefono Fisso:	Telefono Cellulare:
INDIRIZZO DI SPEDIZIONE	
Via:	Cap:
Località:	Provincia:
DATI PER LA FATTURAZIONE Compilare solo se il prodotto acquistato deve essere fatturato ad una ditta/società con partita IVA	
Ragione Sociale:	
Via:	Cap:
Località:	Provincia:
Partita Iva:	Telefono:
MODALITÀ DI PAGAMENTO	
Barrare la modalità di pagamento preferita	
<input type="checkbox"/> Contrassegno Contanti (consentito per importo massimo di Euro 1.032)	<input type="checkbox"/> Bonifico Bancario

