MODULO ORDINE

Compilare tutti i campi in modo leggibile al fine di evitare errori di consegna

Il presente modulo va inviato via fax al numero 045/6705088

Dati Anagrafici					
Cognome :		Nome :			
Indirizzo :				N°:	
Città :		Prov. :		C.A.P. :	
Tel. / Cell. :		e-mail :			

Indirizzo di Spedizione (se diverso da quello indicato)					
Cognome :		Nome :			
Indirizzo :				N°:	
Città :		Prov. :		C.A.P. :	

Prodotti che voglio acquistare						
Descrizione	Cod. Art.	agli	Colore	Q.tà	Prezzo Unit.	Totale
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -
					€ -	€ -

Prezzo Totale :	€ -
Spese di Spedizione* :	€ -
TOTALE :	€ -

I tipo di pagamento	
Contrassegno con pagamento al corriere	Bonifico Bancario
	cab 6045 abi 59310 c/c n.100
Postepay n 4023600420266803 int a Monti Emanuele	

SPESE DI SPEDIZIONE EURO 13 PER CONTRASSEGNO,5 EURO PER POSTEPAY OPP BONIFIC

ORDINI SUPERIORI A 100 EURO SPEDIZIONE GRATUITA

Baciamistupido di Monti Emanuele via San valentino 3 37012 Bussolengo VR
P.iva ita-03476520238

DATA	FIRMA