

MODULO ORDINI VIA FAX DA INVIARE AL NUMERO 0881/970339

DATI PER LA SPEDIZIONE			
NOME:		COGNOME:	
INDIRIZZO:			N.CIVICO
CAP:	CITTA'		PROVINCIA:
CODICE FISCALE:		PARTITA IVA:	
TELEFONO:		EMAIL:	
NOTE PER LA CONSEGNA:			

DETTAGLIO PRODOTTI				
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE
Totale prodotti				
Spese di spedizione(*)				
Spese di contrassegno (**)				
Totale ordine				

Nota bene:	(*) Aggiungere € 7,00 di spese di spedizione
	(**) Aggiungere € 6,00 di spese contrassegno se si desidera pagare alla consegna

<input type="checkbox"/> Corriere GLS Italy	<input type="checkbox"/> Corriere SDA Poste	<input type="checkbox"/> Corriere BRT	<input type="checkbox"/> Corriere TNT
---	---	---------------------------------------	---------------------------------------

SELEZIONA IL TIPO DI PAGAMENTO CHE PREFERISCI:

- BONIFICO BANCARIO (Ti comunicheremo via email le coordinate bancarie appena ricevuto il fax)
- RICARICA POSTEPAY (Ti comunicheremo il numero di carta e l'intestatario via email appena ricevuto il fax)
- PAGAMENTO ALLA CONSEGNA (aggiungere Euro 6,00 di spese)

Data ordine: _____/_____/_____

Firma: _____