

DATA

MODULO DI ORDINAZIONE

Indirizzo di consegna:

Nome e Cognome _____
 Nome della società _____
 Indirizzo _____
 Email _____
 Numero telefono _____

Indirizzo di fatturazione:

Nome e Cognome _____
 Nome della società _____
 Indirizzo _____
 Cod. fiscale/P.IVA _____
 SDI (Fatt. elettronica) _____
 Email _____
 Numero telefono _____

ORDINE

Articolo	Breve Descrizione	Quantità
MCD-SMASK-1	Mascherina chirurgica 3 strati	

COME INVIARE L'ORDINE



PDF: COME INVIARE IL MODULO DI ORDINAZIONE CON FAX

- 1°) STAMPARE IL MODULO D'ORDINAZIONE
- 2°) COMPILARLO A MANO
- 3°) INVIARLO CON FAX UTILIZZANDO IL NUMERO 0828 997562

Inviare l'ordine tramite fax

0828 997562