

MODULO ORDINE

Data	Nominativo respons	Nominativo responsabile degli acquisti			
Ragione sociale	N° partita IVA	Codice fiscale			
Indirizzo	Città	Provincia	Cap		
Codice cliente	N° telefono	N° fax			
Indirizzo e-mail					
Indirizzo di spedizione della merce (*)					
(*) -11 '1'CC -' 1 11 '-1					
(*) solo nel caso in cui differisca dalla sede sociale					

Codice Prodotto	Descrizione articolo	Prezzo unitario (€)	Quantità	Prezzo complessivo (€)
TOTALE IMPONIBILE				

I prezzi unitari sono IVA esclusa	
Firma	