

DATA ORDINE: \_\_\_\_\_

**DATI ORDINE**

Informazioni personali:		Informazioni di Contatto:	
Nome:		Telefono:	
Cognome:		Fax:	
Società:		Cellulare:	
Codice Fiscale:		E-Mail:	
Partita IVA:		Sito Web:	
Fatturazione:		Spedizione:	
Indirizzo:		Indirizzo:	
Località:		Località:	
Provincia:		Provincia:	
CAP:		CAP:	

**CORPO ORDINE**

Pos.	Codice prodotto	Descrizione Prodotto	Quantità	Prezzo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**METODO DI PAGAMENTO (EVIDENZIARE LA CASELLA DESIDERATA)**

<b>Bonifico Bancario</b>	<b>Contrassegno</b>	<b>paypal</b>
--------------------------	---------------------	---------------

NOTE: \_\_\_\_\_