Modulo d'ordine

FATTURARE ALLA SEGUENTE RAGIONE SOCIALE:

COGNOME _____ NOME _____

VIA _____ N. _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

TEL _____ FAX _____ E-MAIL _____

C.F. _____ P .IVA _____

CONSEGNARE A: (se diverso da indirizzo ragione sociale)

COGNOME _____ NOME _____

VIA _____ N. _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

TEL _____ CELL. _____

NOME SPECIE E VARIETA'	PEZZI	PREZZO UNIT.	PREZZO TOTALE
		Totale merce	
		Spese spedizione	
		Iva	
		Totale merce	