



DATA

/ /

INVIARE AL NUMERO FAX:

099/7350602

Indirizzo di fatturazione

Rag. Soc. :
Nome :
Cognome :
Via :
CAP : Città : Prov :
Cod. Fiscale : Partita Iva :

Indirizzo di consegna

Rag. Soc. :
Nome :
Cognome :
Via :
CAP : Città : Prov :
Telefono : Cell :
email :

Prodotti da ordinare

Marca	Modello	Q.tà
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Modalità di pagamento

☐ Contrassegno ☐ Bonifico bancario ☐ Paypal / Carta di credito / Postepay

Effettuando l'ordine via fax si accettano tutte le condizioni di vendita del sito www.murripatrizia.it
Al ricevimento del fax, sarete contattati per la conferma e successiva elaborazione dell'ordine con comunicazione sulla disponibilità dei prodotti in magazzino.