

MODULO D'ORDINE

Da inviare al n° **06 97093226**

CODICE CLIENTE

SOCIETA':

P.IVA:

INDIRIZZO:

CAP:

CITTA':PR.

TEL:

FAX:

RIF:

Indirizzo di consegna (se diverso da Rag.Soc.)

.....

.....

.....

Documento sped. se diverso da fattura (DDT)

Richiesta conferma d'ordine

RIFERIMENTO D'ORDINE _____

TIPO DI PAGAMENTO Condizioni solite BB anticipato Contrassegno Altro* concordato

TRASPORTO Condizioni solite Porto assegnato con corriere cliente Ritiro a mezzo cliente

MODALITA' DI CONSEGNA Evasione unica Data di evasione posticipata ___ / ___ / ___

	Codice Idm	Cod. rif. Podotto	Quantità	Prodotto	Prezzo listino	Sconto %
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

* per qualsiasi comunicazione diversa dalle suddette condizioni di fornitura utilizzare il campo note

Note _____

_____ Data e Firma _____