Modulo d'ordine

COMPILA IL MODULO E INVIALO A: info@egasystem.it

FATTURARE A:

P.IVA (Compilare solo se diverso da codice fiscale, per ditta individuale, Professionisti, Società con Partita IVA) _____

Codice Fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

Via _____ N° _____

C.A.P _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ E-mail _____

CONSEGNARE A:

Azienda _____

Cognome _____

Nome _____

Via _____ N° _____

C.A.P _____ Città _____

Provincia _____

Consegnare la merce al piano _____

Telefono _____

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	Q.TÀ

Si informa che i vostri dati saranno trattati a norma del decreto del 30 giugno 2003 n° 196.