



PRATELLI SEDIE

Via Sassari n°42 – 56038 Ponsacco (PI) Tel 0587 731 060 cel 328 1099452
e-mail info@pratellisedie.it web www.pratellisedie.it

Modulo d'ordine fax da riempire in ogni sua parte ed inviare al 0587 467804

| Quantità | Articolo / descrizione | Prezzo unitario | Spese di spedizione unitarie |
|--|---|--|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Modalità di pagamento (barrare la casella) | | | |
| Bonifico bancario anticipato <input type="checkbox"/> | Contanti alla consegna con maggiorazione del 2% per spese d'incasso del trasportatore <input type="checkbox"/> | Totale importo Merce | |
| | | Totale spese di spedizione | |
| Note: <hr/> | | Maggiorazione 2% per pagamento alla consegna | |
| | | Totale € | |



Dati del richiedente (compilare in stampatello):

Nome: _____

Cognome / Ragione Sociale: _____

Via: _____ n. Civico: _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Telefono: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Cel _____ Cel 2 _____

Codice Fiscale: _____ P.Iva: _____

Da consegnare presso (compilare solo se diverso da quanto indicato sopra):

Nome: _____

Cognome/Ragione Sociale: _____

Via: _____ n. Civico: _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Telefono: _____ Cel _____

Data

Firma

Nota Bene:

- il pagamento in contrassegno si effettua solo con denaro contante
Non si accettano assegni bancari o postali.
- La consegna viene effettuata a piano strada, per il servizio al piano dovranno essere presi accordi separatamente.

Seguirà ns. conferma d'ordine