

Numero fattura

Data di arrivo



Data di spedizione

Numero ordine

MODULO D'ORDINE

INDIRIZZO DELLA SPEDIZIONE: (SE DIVERSO)

COGNOME e NOME

C/O

VIA

N°

CAP

CITTÀ

PROV

*CELL.

TELEFONO

*obbligatorio

E-MAIL


 MODIFICARE QUESTO INDIRIZZO QUALORA NON FOSSE CORRETTO

RICHIESTA FATTURA

RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO

N°

CITTÀ

CAP

PROV

PARTITA
IVACODICE
FISCALE

CODICE SDI

oppure

PEC

SPEDIZIONE A MEZZO CORRIERE

Vedere tabella tariffe a pagina 1 del catalogo

PAGAMENTO A MEZZO:

 CONTANTI ALLA CONSEGNA

 BONIFICO - Banca Popolare di Milano ag. 371

IBAN: IT31 W 05034 01691 000000065693

 PAYPAL all'indirizzo: info@ingegnoli.com

CARTA DI CREDITO

 CARTASÌ VISA POSTEPAY MASTERCARD

Numero della Carta

□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
---------	---------	---------	---------

Data di scadenza

□ □ □ □

1234 987

OBBLIGATORIO: indico le ultime 3 cifre del numero riportato sul retro della mia carta.

□ □ □

Autorizzo al prelievo del relativo importo.

FIRMA LEGGIBILE DELL'ORDINANTE

DATA

Dati del titolare della Carta

COGNOME

NOME

X

X

Questi dati saranno trattati esclusivamente da personale chiaramente identificato e saranno cancellati non appena il pagamento risulterà eseguito.

SPAZIO RISERVATO ALLA FRATELLI INGEGNOLI S.p.A.

(da non compilare da parte dell'ordinante)

Imballo, tipo N°	Kg	IMPORTO DELL'ORDINE	€	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
Imballo, tipo N°	Kg	SPESE TRASPORTO E IMBALLO	€	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
Imballo, tipo N°	Kg	TOTALE	€	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
PRELEVAMENTO CASELLARIO	PRELEVAMENTO MAGAZZINO	ACCONTO RICEVUTO	€	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
Data	Data	CONTRASSEGNO	€	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
Nome	NomeAVERE	€	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
				□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

