Modulo ordini via fax da inviare al numero 178.272.21.45

Per evitare errori di consegna vi preghiamo di compilare il seguente modulo in modo chiaro e leggibile.

Dati anagrafici

Nome e Cognome:					
Indirizzo:				N° Civico:	
C.A.P.:		Città:		Provincia:	
Numero di telefono:		Cellulare:			
E-mail:					
Codice Fiscale: (obbligatorio)					

Indirizzo di spedizione (se diverso dai dati anagrafici)

Nome e Cognome:					
Indirizzo:				N° Civico:	
C.A.P.:		Città:		Provincia:	

Dettaglio prodotti:

Quantità	Codice Art.	Descrizione	Taglia	Colore	Prezzo unit.	Prezzo Tot.

Totale prodotti	
Spese di spedizione **(1)**	
Contrassegno **(2)**	
Importo Totale Ordine	

(1) Il costo della spedizione su tutto il territorio nazionale isole comprese è di € 6,50 che vanno sommati all'importo totale dell'ordine. Per ordini superiori a € 59,00 la spedizione è **GRATIS.**

(2) La spedizione in "CONTRASSEGNO" ha un costo di € 5,00 che va sommata all'importo totale dell'ordine

☐ Voglio il **Fermo deposito** nella filiale di:……

Seleziona il tipo di pagamento che preferisci:

☐ **Contrassegno** (Pagherai la merce in contanti al corriere alla consegna del pacco + 5,00 €).

☐ **Bonifico Bancario** (Ti comunicheremo le coordinate bancarie appena ricevuto il fax).

Data ordine: _____ / _____ / _____ Firma : _____