MODULO D'ORDINE

Stampare, riempire in stampatello e spedire in busta o via fax

Spett.le IRIDE
Via San Pietro, 126 - 15020 Gabiano (AL)
Tel. e Fax 0142 945493 - iride.a@libero.it - www.biancoiride.it

Desidero ricevere la merce nel mese di ..... Desidero fattura NO☐ SI ☐

Se una varietà fosse esaurita potete sostituirla con una di uguale o superiore valore SI ☐ NO☐

Spedire a ……

Via ……

Cap …….. Città ……..……

Provincia ……. Email ……

Tel. ……. Cellulare ……
Pagamento:

☐ Assegno in allegato ☐ Bonifico bancario a: Agenzia Banca di Legnano - IBAN: IT29 V 03204 48290 000000013258 – BIC: BDLEIT2L ☐PostePay ☐Vaglia postale ☐Contrassegno

N° pezzi	**Nome della varietà** ***** I prezzi indicati sono comprensivi di IVA	**Prezzo unitario * Euro**	**Prezzo totale * Euro**
		Totale parziale Euro	
		Spese di imballo e spedizione Euro	
		Totale Euro	

Ho letto ed accetto la informativa sulla privacy (D.lgs. 30/06/2003 n. 196) e le vostre Condizioni generali di fornitura.

Data …….. Firma ……