Modulo d'ordine

Ragione sociale: _____
Via: _____ N°: _____
CAP: _____ Città: _____ Prov: _____
P.IVA: _____
Codice SDI: _____

Mail: _____

Telefono referente: _____

Luogo di consegna: _____
Via: _____ N°: _____
CAP: _____ Città: _____ Prov: _____

Inviate questo modulo d'ordine alla mail: **ordini@aeffeitalia.it**
Seguirà da parte nostra una conferma d'ordine per accettazione da firmare e rendere via mail.

Data: _____ Timbro e Firma: _____

NOME PRODOTTO	QUANTITA'