

Mittente:

Nome _____

Fax: _____

Destinatario:

Zona Controllata S.r.l. Contrada del Pianello, 26 47890 (RSM)

Fax +39 0549 992726

Oggetto: Ordine prodotti Zona Controllata

Si prega di compilare in stampatello maiuscolo per migliorare la leggibilità del FAX

Avvertenza: per spade e katane la spedizione va effettuata a chi fa l'ordine. Allegare codice fiscale e fotocopia del documento di identità

Prodotti che si desidera ordinare (codice, quantità, prezzo):

Modalità di pagamento:

Bonifico Bancario a favore di **Zona Controllata S.r.l.**

Istituto di credito: Banca di San Marino Agenzia Città 1

IBAN: SM27U0854009804000040135812

Indirizzo di spedizione completo:

Destinatario: _____
(Nome e Cognome o Intestazione completa per aziende)

Indirizzo: _____
(specificare il numero civico o "snc" se non ne esiste uno)

CAP: _____ Località: _____ Sigla Provincia: _____

e-mail: _____ Tel/Cel: _____

Note per consegna: _____

Indirizzo di fatturazione (solo per aziende):

(in caso l'indirizzo sia lo stesso della spedizione compilare solo i campi "P.IVA" e "Cod.Fiscale")

Intestazione: _____

Indirizzo: _____
(specificare il numero civico o "snc" se non ne esiste uno)

CAP: _____ Località: _____ Sigla Provincia: _____

P.IVA: _____ Cod.Fiscale: _____

Firma
