



MODULO ORDINE

Marche *BOVINE* duplicati *CORNALBA-GHISLANDI*

Da inviare: Telefono n. 0171.410828 – Fax n. 0171.410809
E-mail: marche@arapiemonte.it

Dati per la fatturazione:

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Comune _____ CAP _____

CODICE ASL _____ C.F. _____

P.IVA _____

Recapito telefonico _____

A seguito di Vostra richiesta l'ARAP si incarica a provvedere all'approvvigionamento di:

CORNALBA

C01 MC LARGE € 1,50 singolo + IVA € 2,50 doppio + IVA

MATRICOLA _____ **G** **S** **SX** **DX**

MATRICOLA _____ **G** **S** **SX** **DX**

MATRICOLA _____ **G** **S** **SX** **DX**

MATRICOLA _____ **G** **S** **SX** **DX**

GHISLANDI

G12 Flexoplus GD € 1,50 singolo + IVA € 2,50 doppio + IVA

MATRICOLA _____ **G** **S** **SX** **DX**

MATRICOLA _____ **G** **S** **SX** **DX**

MATRICOLA _____ **G** **S** **SX** **DX**

MATRICOLA _____ **G** **S** **SX** **DX**

Verrà allegata alle marche Fattura correlata di bollettino postale per il pagamento.

Si precisa che per importi inferiori a 3 € verranno addebitate le spese di fatturazione.

Data _____

Firma _____

CODICE CONTROLLORE _____