



MODULO ORDINE
Marche BOVINE **Nuove**

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:

n. _____ **Marche auricolari nuove**

OPIVI

P12 Allflex Ultra € 1,60 + IVA GIALLO SALMONE

P05 Uni09 Axaflex € 1,30 + IVA GIALLO SALMONE

T-TRIS

I02 IB 02051 € 1,45 + IVA GIALLO SALMONE

I03 01001 € 1,45 + IVA GIALLO SALMONE

CORNALBA

C01 MC LARGE € 1,60 + IVA GIALLO SALMONE

GHISLANDI

G12 Flexoplus GD € 1,40 + IVA GIALLO SALMONE

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 _____