



MODULO ORDINE

Marche BOVINE ELETTRONICHE

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 ed identificativi elettronici

Prezzo: € 3,00 + IVA

PK01 Kit composto da HDXULTRA MARCA AURICOLARE ELETTRONICA BOVINA + UNI0MDUJ (ALLFLEX ULTRA/JUNIOR) PB5+P12 **OPIVI**

GIALLO

SALMONE

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

Data _____

Firma _____

CODICE CONTROLLORE _____