



MODULO ORDINE

Marche OVINE duplicati OPIVI

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:

P10 triangolari C14 Allflex-chevillot € 1,50 doppio + IVA € 1,00 singolo + IVA

MATRICOLA _____ **Doppio** **Singolo**

MATRICOLA _____ **Doppio** **Singolo**

MATRICOLA _____ **Doppio** **Singolo**

P08 rotonda OM151 Allflex-bottone € 1,50 doppio + IVA € 1,00 singolo + IVA

MATRICOLA _____ **Doppio** **Singolo**

MATRICOLA _____ **Doppio** **Singolo**

MATRICOLA _____ **Doppio** **Singolo**

PB3 LWFDX1 Marca Elettronica Fdx € 2,60 doppio + IVA

MATRICOLA _____

MATRICOLA _____

PB4 LWFDX1 Marca Elettronica Hdx € 2,60 doppio + IVA

MATRICOLA _____

MATRICOLA _____

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

Data _____

Firma _____

CODICE CONTROLLORE _____