



MODULO ORDINE

Marche OVINE duplicati 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:

G05 triangolari Flexoplus € 1,50 doppio + IVA € 1,00 singolo + IVA

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

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

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

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

GE4 LR27 Marca Elettronica € 2,60 doppio + IVA

MATRICOLA _____

MATRICOLA _____

MATRICOLA _____

MATRICOLA _____

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 _____