
MODULO ORDINE

Ordine inoltrabile via FAX 048190621 o via email shop@raffaelopoint.com

dati di fatturazione

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

CITTA' _____

CODICE FISCALE _____

NUMERO DI TELEFONO _____

EMAIL _____

Spedizione (specificare se diverso rispetto fatturazione)

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

CITTA' _____

LISTA ORDINE:

| Descrizione articolo | Quantita' | Prezzo |
|----------------------|-----------|--------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

NOTE VARIE: _____

SELEZIONARE MODALITA' DI PAGAMENTO

- BONIFICO BANCARIO PER DETRAZIONE FISCALE
- BONIFICO BANCARIO
- Paypal: (INDIRIZZO EMAIL) _____

Firma

Data, _____