

# MODULO D'ORDINE

NOME ..... COGNOME .....

TIPO CLIENTE: UTENTE FINALE  RIVENDITORE  RIVENDITORE CON PROPRIO CATALOGO

NOME AZIENDA .....

INDIRIZZO .....

C.A.P. .... CITTÀ ..... PROVINCIA .....

TELEFONO ..... E-MAIL .....

TIPO FINITURA LUCIDA  OPACA

Scrivi qui di seguito Numero, Descrizione (anche non completa), Quantità

NUMERO	DESCRIZIONE	QUANTITA'

**INVIARE PER FAX ALLO 0761223313 o 0761322651 o PER E-MAIL A INFO@LAMIACALAMITA.IT  
RICEVERA' UN PREVENTIVO DI SPESA NEL PIU' BREVE TEMPO POSSIBILE**