



MODULO D'ORDINE

Data	Codice Cliente	Codice Venditore	Codice Servizio	Descrizione Servizio	Prezzo	IVA	Totale da pagare
Ragione Sociale							
Indirizzo							
P-IVA							
Cod. Fiscale							
E-mail							
Recapito Telefonico							
Firma							
Ho letto la Normativa Generale sui Servizi e l'accetto							
Firma							
Ho letto la normativa sulla Privacy e l'accetto							
Data Proposta erogazione servizio							

Note

Data _____ Firma _____