



**MODULO D'ORDINE**  
da inviare al numero di fax 02.90.26.99.67

**Dati per la fatturazione**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Specificare anche il 2° nome se compare nel Codice Fiscale

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Pr. \_\_\_\_\_

Telefono Fisso\* \_\_\_\_\_

Telefono mobile\* \_\_\_\_\_

\* Da comunicare al Corriere per concordare la data e l'ora della consegna

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

**Indirizzo di spedizione**

Se diverso dall'indirizzo di fatturazione

Indirizzo di spedizione \_\_\_\_\_

Nominativo da contattare \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Pr. \_\_\_\_\_

Telefono Fisso\* \_\_\_\_\_

Telefono mobile\* \_\_\_\_\_

\* Da comunicare al Corriere per concordare la data e l'ora della consegna

**Modalità di pagamento**

Contrassegno con assegno CIRCOLARE o in contanti fino a 1.000,00 Euro

Bonifico Bancario Anticipato

Bonifico Bancario Anticipato per detrazione IRPEF 36%



**MODULO D'ORDINE**  
da inviare al numero di fax 02.90.26.99.67

**Climatizzatore n° 1**

Marca \_\_\_\_\_

Modello \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

**Climatizzatore n° 2**

Marca \_\_\_\_\_

Modello \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

**Climatizzatore n° 3**

Marca \_\_\_\_\_

Modello \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

**Note generali**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_