

Ordine FAX

Data: ____ / ____ / ____

Ordinante:

Nome: _____ Cognome: _____

Nome Azienda: _____

Cod. Fiscale / P.IVA / C.O.E. : _____

Indirizzo: _____ C.A.P. _____

Località: _____ Provincia (solo ITA): _____

Oggetto: Ordine Prodotti Jolie Pour Toi di Matteini Giuliana

EAN /Cod. Az (facoltativo)	Marchio	Descrizione	MI/Gr	Quant.	Tot Prezzo

Tipologia di Pagamento: Ricarica Postepay Bonifico Bancario

Indirizzo di Spedizione/Fatturazione:

(compilare solo se diverso dall'ordinante)

Nome: _____ Cognome: _____

Nome Azienda: _____

Cod. Fiscale / P.IVA / C.O.E. : _____

Indirizzo: _____ C.A.P. _____

Località: _____ Provincia (solo ITA): _____