

Data _____

Cliente _____ **data SAGGIO** _____

Data consegna taglie _____

1° data acconto _____ imprto € _____

2° data acconto _____ imprto € _____

Data saldo _____

Dati fatturazione:

Intestazione: _____

via _____ città _____ prov. _____ cap. _____

p.iva _____ cod.Fisc. _____

tel. _____ fax. _____

cell. _____ mail. _____

–

Indirizzo di spedizione:

Intestazione: _____

via _____ città _____ prov. _____ cap. _____

tel. _____ cell. _____

Referente _____

Numero allegati per taglie articoli _____