

**FORMA DI ORDINE**

Data: ...../...../.....

<b>Indirizzo di fatturazione:</b>	
Nome/Azienda:	
Indirizzo:	
zIP/Codice postale:	
Partita Iva	
Banca:	
Contattare nome:	
Telefono:	
E-mail:	
<b>Indirizzo di consegna</b>	
Indirizzo:	
Contattare nome:	
Telefono:	
Numero di articoli:	
1. Codice ..... Quantita .....	4. Codice ..... Quantita .....
2. Codice ..... Quantita .....	5. Codice ..... Quantita .....
3. Codice ..... Quantita .....	6. Codice ..... Quantita .....
<b>Pagamento:</b>	
Contrassegno (+17 euro)	
Bonifico bancario anticipato (-3%)	
PayPal	
Carta di credito	
Osservazioni:	

\*Inviare via fax: 0040 372879553 o via email: italia@artimexsport.com

**Thank You for your Business!**