



la tecnologia  
che vuoi  
ovunque sei

## MODULO D'ORDINE

Compilare attentamente in stampatello e inviare  
via fax al numero 06 23328836.

Di seguito indicare l'intestatario della fattura (In caso di pagamento con carta di credito il nominativo dovrà corrispondere al titolare della carta). I possessori di Partita IVA devono indicare anche il codice fiscale dell'azienda.

Si raccomanda di indicare almeno un recapito telefonico dove sia possibile contattarvi dalle 9.00 alle 18.00 dal lunedì al venerdì.

Codice cliente:	Email:	
Ragione sociale:	P.Iva:	
Nome e cognome:	Cod. Fisc.:	
Indirizzo:	Cap:	
Località:	Prov:	Paese:
Telefono:	Cellulare:	
<input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/> Azienda (Distributore) <input type="checkbox"/> Azienda/Libero prof. (Acquirente/Consumatore finale)		

Di seguito indicare il destinatario solo se diverso dall'intestatario della fattura.  
In caso di pagamento con carta di credito non può essere indicato un destinatario diverso.

Ditta/Società:		
Nome e cognome:		
Indirizzo:	Cap:	
Località:	Prov:	Paese:
Telefono:	Cellulare:	

Barrare la modalità di spedizione preferita	
<input type="checkbox"/>	Ritiro a Roma presso nostro punto ritiro
<input type="checkbox"/>	Consegna tramite corriere espresso per l'Italia
<input type="checkbox"/>	Consegna tramite corriere espresso per Roma e provincia
<input type="checkbox"/>	Consegna tramite corriere espresso per l'Europa
<input type="checkbox"/>	Ritiro presso deposito corriere Bartolini _____

Barrare la modalità di pagamento preferita		
Pagamento anticipato:	<input type="checkbox"/> Bonifico bancario	<input type="checkbox"/> Bonifico postale
		<input type="checkbox"/> Postagiuro
Pagamento alla consegna:	<input type="checkbox"/> Contrassegno contanti (max € 999)	<input type="checkbox"/> Contrassegno ass.circ. NT (no ass.banc. e circ. postali)
	<input type="checkbox"/> Carta di credito o bancomat presso punto ritiro	
Pagamento con carta di credito (il titolare deve corrispondere all'intestatario della fattura):		
<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Mastercard	<input type="checkbox"/> American Express
<input type="checkbox"/> Paypal	<input type="checkbox"/> Carta in rete (min €100)	
Titolare: _____		
Numero carta: _____		
Scadenza (mese/anno): _____		CVV/CVV2 _____
<i>Allegare la copia di un documento di identità valido</i>		

*E' indispensabile inviare entrambe le pagine compilate in tutte le loro parti*

