

# MODULO PER FATTURAZIONE

**COMPILARE E INVIARE A CONEROINCISIONI TRAMITE FAX O MAIL**  
FAX 0712901308 - E.MAIL [amministrazione@coneroincisioni.it](mailto:amministrazione@coneroincisioni.it)

## FATTURARE A:

Ragione Sociale

Sig./Sig.ra

Nome

Cognome

Indirizzo

n°

CAP

Prov.

Città

Tel.

Fax

E-mail

Partita IVA

Codice Fiscale

## CONSEGNARE A:

( compilare solo se l'indirizzo è diverso da quello di fatturaziuine )

Ragione Sociale

Indirizzo

n°

CAP

Prov.

Città

Ai sensi della Legge 675/96 autorizzo al trattamento dei miei dati personali per le Vostre esigenze

## TRASPORTO A CURA DEL :

DESTINATARIO

MITTENTE

NEL CASO DI TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE :

Corriere del Destinatario ..... Codice Abbonamento .....

Corriere a cura del Mittente con addebito ( \*a partire da € 9,00 ) in bolla.

( \* Il costo può salire in proporzione al peso e al volume del pacco ).

# PER RICEVUTA BANCARIA

## BANCA D'APPOGGIO

ABI

CAB

IBAN

# PER BONIFICO



**CONERO INCISIONI** s.r.l

Sede Legale e Stabilimento:

Via l° Maggio 16 - Zona Ind. Baraccola Ovest - 60131 - ANCONA

partita I.V.A. 02060180425 - R.E.A. 158005

IBAN : IT82A0200802621000010354509