

MODULO PER FATTURAZIONE

COMPILARE E INVIARE A CONEROINCISIONI TRAMITE FAX O MAIL
FAX 0712901308 - E.MAIL 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