

# MODULO D'ORDINE



**FAX 0586 405485**

### Indirizzo spedizione (stampatello)

Nome:..... Cognome:.....

Indirizzo completo (via e n.civico):.....

Citt:..... Provincia (sigla):..... CAP:.....

Tel. Fisso:..... Tel. Mobile:.....

Email:.....

La consegna viene effettuata con corriere espresso entro le 24/48h dal ricevimento del pagamento.

Marca	Codice	Descrizione	Q.t	Prezzo unitario €	Prezzo Totale €

(€ 8,00 ONLY for shipments to Italy) Spese di spedizione per ordini inferiori al 299,00 €     8,00

**TOTALE €**

Le promozioni effettuate on-line non sono valide per gli ordini inviati a mezzo FAX. (Ad es. promozione sulla spedizione)

### Scelta pagamento

**Bonifico bancario**

Unicredit  
IBAN: IT 28 N 02008 13909 000103772213

**Vaglia postale:**

Tecnomodel  
Via Pian di Rota, 25 (int.1)  
57121 Livorno

**Carta di credito**

Numero carta:

Scadenza:  /      Titolare:.....

CVV2:        Firma:.....