

MODULO D'ORDINE

Cognome e nome:

Ragione sociale (se azienda):

Indirizzo:

Cap:

Città:

Provincia:

Partita IVA o codice fiscale:

Telefono:

Email:

Fax:

Se diverso, specificare il luogo di destinazione:

| # | Articolo | Quantità | Prezzo | Importo |
|---|----------|----------|---------------|---------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| | | | Spedizione | |
| | | | Imponibile | |
| | | | IVA (20%) | |
| | | | TOTALE | |

Selezionare il tipo di spedizione

Poste Italiane

- Costi: € 7 + IVA 20% (+4% sull'importo della fattura per pag. in contrassegno)
- Tempi medi di consegna: **3/4 giorni lavorativi**
- Valore massimo contrassegno: € 500,00

Corriere ESPRESSO

- Costi: € 8 + IVA 20% (+2,5% sull'importo della fattura per pag. in contr.)
- Tempi medi di consegna: **24/48 ore**
- Valore massimo contrassegno: € 1000,00
- Attenzione! Isole € 13 + IVA 20%

Selezionare il tipo di pagamento

Contrassegno Bonifico bancario anticipato Bonifico bancario 30/60 gg. (riservato agli enti pubblici)

Banca : Banca Intesa - Filiale N.2407 - Cormano - ABI 03069 - CAB 33001.9 - C/C 307451/00

Carta di credito

| Tipo | Numero | Scadenza | Nome sulla carta |
|-----------------------------------|--------|----------|------------------|
| <input type="radio"/> VISA | | | |
| <input type="radio"/> MASTER CARD | | | |

Data ordine

Desidero iscrivermi alla newsletter di Elettroshop, ma resta inteso che potrò cancellare il servizio quando riterrò opportuno.

SI NO

Firma (implica l'accettazione delle condizioni di vendita)

Modulo d'ordine, da compilare in tutte le sue parti ed inviare via fax al numero: **+390266044200**