

Modulo d'ordine Order form



Ufficio Commerciale:
Sales office:

Phone: 0323 869906-12
Fax: 0323 865530

Cliente *Client*

Ordine Nr. *Order Nr.*



Via *Street* Nr. CAP Località *City* Provincia *Provinces* Nazione *Country*

Telefono *Phone* Fax e-mail

POS.	Articolo <i>Article</i>	Ø Ruota mm <i>Ø Wheel mm</i>	Versioni <i>Versions</i>				Esecuzione <i>Description</i>	Perno Esp. gomma <i>Stem Esp. gomma mm</i>	Quantità <i>Quantity</i>			Data Consegna <i>Delivery date</i>
									<i>nr.</i>	<i>Pezzi Pcs.</i>	<i>Conf. Conf.</i>	
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Data *Date*



Timbro *Stamp*

Firma *Signature*



Le parti in arancione non vanno compilate
Orange parts not to be filled