



Data ordine	Numero ordine	Nazione
-------------	---------------	---------

Rag. sociale

Indirizzo	CAP	Città	Provincia
-----------	-----	-------	-----------

Codice fiscale	Partita I.V.A.
----------------	----------------

Telefono	Fax
----------	-----

Web	E-mail
-----	--------

Codice cliente	Agente
----------------	--------

	Codice TC	FP	Descrizione	Q.tà	Prezzo	Sconto
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
TOTALE						+ I.V.A

Pagamento	Banca d'appoggio	Ag.	ABI	CAB
-----------	------------------	-----	-----	-----

Data prevista per consegna materiali

Porto assegnato

Porto franco con addebito in fattura

Corriere

<p>Per conferma Cliente</p> <p><i>Timbro e firma</i></p>
