DVDOASI.IT: Modulo ordini da inviare al fax 0541/480666 o per Posta

Compilare in modo chiaro e leggibile. **Tutti i campi sono obbligatori**.

Dati anagrafici e di spedizione

Nome e Cognome:			
Indirizzo:			N° Civico:
C.A.P.:	Città:		Provincia:
Telefono:		Cellulare:	
e-mail:		Cliente Nuovo?	SI NO
Codice Fiscale e P. IVA			

ORDINI SENZA CODICE FISCALE E RECAPITO TELEFONICO SARANNO CESTINATI

Indirizzo di spedizione SOLO SE DIVERSO

Nome e Cognome:		
Presso:		
Indirizzo:		N° Civico:
C.A.P.:	Città:	Provincia:

Dettaglio prodotti:

Codice Art.	Descrizione	Quantità	Prezzo unit.	Prezzo Tot.

* Corriere Bartolini oppure Poste Italiane

* Solo per chi vuole pagare alla consegna

* Solo per spedizioni con Poste Italiane

Totale prodotti	
Spese di spedizione **(1)**	
Contrassegno **(2)**	
Supplemento postale **(3)**	
Importo Totale Ordine	

(1) Il costo della spedizione su tutto il territorio nazionale isole comprese è di € 5,00 che vanno sommati all'importo totale dell'ordine.
(2) Il costo dell'eventuale contrassegno è sempre di € 5,00 che vanno sommati all'importo totale dell'ordine.
(3) Il costo del supplemento postale è sempre di € 2,00 che vanno sommati all'importo totale dell'ordine.

Eventuali Note: _____

Seleziona il tipo di pagamento che preferisci:

☐ **Contrassegno** (Pagherai la merce in contanti al corriere alla consegna del pacco).

☐ **Carta di credito SOLO COLLEGANDOSI AL SITO www.dvdoasi.com ----------**

☐ **Versamento su Conto Corrente Postale n. 82910167 intestato a Angelov Alessandro**
(Specifica nella causale il numero di Ordine).

☐ **Bonifico Bancario su BCC Valmarecchia - Filiale di Novafeltria**
(Specifica nella causale il numero di Ordine).
IBAN: IT 05 C 08995 68460 018000023685

Dichiaro di aver letto, compreso e accetto le Condizioni Generali di Vendita presenti sul sito DVDOASI.IT

Data ordine: _____ / _____ / _____ Firma Leggibile:_____