

MODULO D'ORDINE

MG Group srl:
mg@mgpadova.it
fax 049/651600

Fatturare a:				
Via/piazza				
Comune / Località / Frazione				
Tel.			Fax	
Titolare Contratto				
P.IVA / Cod.Fiscale				
SCONTO 50%				
Cod.	Descrizione Materiale	Q.tà	Prezzo (IVA escl.)	IVA (22%)
Note:				
				Tot.: _____
Tipo di pagamento: <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> Bonifico bancario				

DATA E FIRMA _____
