

MODULO ORDINE

Per assistenza sulla compilazione di questo modulo tel. 0586/425709.

Da inoltrare al servizio clienti via fax allo 0586/428951

Spett.le MERCHANDISING FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO inviamo ordine relativo ai prodotti sotto elencati.

				DATA ORDINE		
DENOMINAZIONE SOCIETA' SPORTIVA o NOME E COGNOME CLIENTE						
INDIRIZZO			TEL.		GIA' CLIENTE	NUOVO CLIENTE
CAP	CITTA'	PROV	FAX.		P. IVA O C.F.	
PERSONA INTERESSATA			POSIZIONE RICOPERTA		e-mail	
INDIRIZZO DI SPEDIZIONE (se diverso da quello di fatturazione)						
CODICE ART.	DESCRIZIONE		QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	IMPORTO	
PAGAMENTO: <input type="checkbox"/> Contrassegno <input type="checkbox"/> Bonifico bancario anticipato: Monte dei Paschi di Siena codice IBAN it62h0103013903000000524003 intestato a I.C.E. S.r.l.			TOTALE GENERALE € _____ + TRASPORTO			
Il Cliente dichiara di aver preso visione di tutte le condizioni di vendita riportate nella sezione: "Condizioni di vendita", che esse sono state oggetto di analitico esame, discusse, trattate e che pertanto sono nella totalità accettate senza riserve. Il Cliente inoltre dichiara di conoscere ed accettare espressamente, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 c.c. le clausole delle condizioni generali e di approvare specificatamente gli articoli 3,4,5,7,9,12.						