

# MODULO DI ORDINE

www.trainform.it

VIA GIUSEPPE ACERBI 25  
00154 ROMA  
TEL 06 5759482  
FAX 06 5759472  
INFO@TRAINFORM.IT



PARTITA IVA  
01887091005  
CAPITALE SOCIALE  
?10000 INT VERSATO  
ISCRIZIONE TRIBUNALE ROMA  
4310/87  
CCIAA 633564

SCRIVA QUI SOTTO GLI ARTICOLI  
CHE DESIDERA RICEVERE

## ORDINE

CODICE	DESCRIZIONE ARTICOLO	TONALITA' PELLICOLA (35, 20, 5)	IMPORTO UNITARIO	Q.TÀ	TOTALE IMPORTO

\* comprensivo di aliquota IVA in vigore all'atto della spedizione

I pagamenti si intendono contrassegno o bonifico bancario anticipato  
intestato a: TRAINFORM srl Via Giuseppe Acerbi, 25 00154 ROMA  
Banca UNICREDIT AG. 00716 ABI 02008 CAB 003216 C/C 10149693

TOTALE\* \_\_\_\_\_  
SPESE SPEDIZIONE \_\_\_\_\_ **18**  
TOTALE ORDINE \_\_\_\_\_

### SPESE DI SPEDIZIONE

Le consegne sono effettuate a domicilio tramite corriere SDA.  
Il contributo spese di spedizione è di Euro 18,00 IVA compresa  
Per ordini superiori a Euro 500,00 le spese di spedizione sono gratuite

NOTE \_\_\_\_\_

### FATTURARE A:

P. IVA \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_ (SOLO SE NON SOGGETTI IVA)  
SPECIFICARE SE:  DITTA INDIVIDUALE  LAVORATORE AUTONOMO  PRIVATO  SOCIETÀ (TIPO) \_\_\_\_\_  
RAGIONE SOCIALE COMPLETA (COME RISULTA ALLA C.C.I.A.A.) \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

### CONSEGNARE A: (SOLO SE L'INDIRIZZO È DIVERSO DA QUELLO DI FATTURAZIONE)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
AZIENDA \_\_\_\_\_ VIA E N° \_\_\_\_\_  
LOCALITÀ \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

### DATI AUTOVETTURA

TARGA VEICOLO (NECESSARIA PER RICEVERE I BOLLINI DI OMOLOGAZIONE) \_\_\_\_\_

### E-MAIL

NECESSARIA PER RICEVERE IL NUMERO DI TRACKING CON IL QUALE CONTROLLARE SU WWW.SDA.IT LO STATO DI CONSEGNA DELLA SPEDIZIONE

\_\_\_\_\_

### IMPORTANTE !

SPECIFICARE LA TONALITA' DELLA PELLICOLA SCELTA (35, 20, 5)

\_\_\_\_\_ per accettazione  
timbro e firma