



Via Mario Ricci, 31 - 61100 PESARO
Tel. 0721.20.25.72 - Fax 0721.20.10.86

www.polmat.com - email: info@polmat.com

MODULO PER ORDINE VI FAX DA SPEDIRE AL N. 0721.20.10.86

ARTICOLO	VARIANTE	PREZZO	Q.	TOTALE
TOTALE ORDINE				

FATTURARE A:				
Nome/Cognome o Ragione Sociale				
Via :	N.:	Cap:	Località:	Città:
.....
Provincia:	C.Fiscale/P.IVA:		Email:	
.....	
Tel.	Cell:	Fax:	Referente:	
.....	
Note:				

CONSEGNARE A: se destinazione diversa da fatturazione		PAGAMENTO:			
Nome:	Cognome:	ALLA CONSEGNA			
.....				
Via :	N.:	Cap:	Provincia:	Contanti o Assegno Circolare	
.....		
Località:	Città:		BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO		
.....				
Tel.	Cell:		Intestatario: POLMAT Soc. Coop		
.....		C/C: 000000003227		
Referente:			Istituto di Credito: BANCA MARCHE		
.....			IBAN: IT58 0060 5513 3990 0000 0003 227		

ATTENZIONE: affinché l'ordine possa essere sviluppato è indispensabile dichiarare il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, firmando nello spazio sotto. Il Titolare del trattamento, Polmat Soc. Coop arl, dichiara che i dati personali forniti dagli utenti sono utilizzati al solo fine di eseguire il servizio o la prestazione richiesta. (informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, codice in materia di protezione dei dati personali)

DATA:

.....

ACCONSENTO:

.....