# ☐Ordine ☐Richiesta Preventivo

## ① Il richiedente (nel caso di un indirizzo di consegna diverso, scrivere l'indirizzo di consegna nelle annotazioni.)

| | |
|---|---|
| Ragione sociale<br>Partita IVA | Nome Cognome |
| Tel – – | Fax – – |
| Indirizzo<br>Via CAP | |
| Città Provincia Paese | |

## ② Descrizione

Non scrivere nel riquadro in grassetto. ↓

| Codice | Nome prodotto | Caratteristiche dimensioni*1 | Quantità | Prezzo unitario | Importo *4 | Tempi di consegna |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Totale parziale | |
| Spedizione *5 | |
| Commissione | |
| IVA 22% | |
| Totale Incl. IVA | € , |

## ③Termini di pagamento

| | | | |
|---|---|---|---|
| BANCA INTESA SAN PAOLO | | ☐ Pagamento anticipato *2 *3 | ☐ Contrassegno Commissione |
| IBAN | IT05 B030 6972 2491 0000 0003 213 | | |
| BIC | BCITITMM | | |
| Via Roma 82, 58022 Follonica Grosseto Italia | | | |

*1 Dopo il ricevimento dell'ordine, non verranno accettate cancellazioni o modifiche.
*2 Scadenza pagamento: fine mese, chiusura fine mese successivo.
*3 Siete pregati di spedire la "Visura camerale" via fax.
*4 Data di scadenza del preventivo: 30 giorni dalla data di emissione (scaduto questo termine si possono verificare variazioni di prezzo)
*5 I costi della spedizione dipendono dalla zona.
*6 Se dopo averci spedito il fax non ricevete nessuna comunicazione da parte nostra entro il giorno lavorativo successivo, siete cortesemente pregati di contattarci per una conferma.

## ④ Annotazioni (altri dati o richieste)

## ⑤ Spedizione prevista

| | |
|---|---|
| Partenza | gg/mm<br>/ |
| Arrivo | gg/mm<br>/ |


**Magfine Srl**

Via del Fonditore, 806, 58022 Follonica – Grosseto Italia P.IVA 01552060533 Cell +39 327 5923083

**Tel/Fax +39 0566 53094**