



MODULO D'ORDINE

Richiedente			
Nome - Cognome / Ragione Sociale			
Indirizzo o Sede Sociale			
Città	CAP	Provincia	
Codice fiscale / Partita IVA_			
Riferimento telefonico			
Indirizzo o sede Sociale			
Con la presente il sottoso	specifica		così come di seguito
Descrizione	Prezzo	Quantità	Subtotale
Dolci baci	€33,92		
Deliziosi abbracci	€51,12		
Squisite carezze	€74,30		
Spese di spedizione	€ 20,00*		
		Totale	
*Per singolo collo. Barrare in c Ambrogio (PD). Orari d'apertur Aperto tutti i sabato pomeriggio Indirizzo per la spedizio Nome - Cognome / Ragione	ra : dal lunedì al venerdì 8.0 o del mese di dicembre.	00 – 12.00 / 14.00 – 19.0	0 / sabato 8.30 -12.30.
Indirizzo o Sede Sociale			
Città	CAP	Provincia	
Modalità di pagamento ☐ Bonifico Bancario su CC intestato BALAN SRL, BNL AGENZIA VICENZA (VI) C/C 00000003099 ABI 01005 CAB 11800. IBAN IT83P0100511800000000003099 (Nel bonifico specificare il nome del richiedente effettivo).			