NOME DELL'AZIENDA

Indirizzo, via

Città, CODICE POSTALE, PAESE

Tel.: (000) 000-0000

ORDINE DI ACQUISTO

OdA n.	DATA

FATTURARE A	SPEDIRE A
Nome	c.a.: Nome/Rep.
Nome dell'azienda	Nome dell'azienda
Indirizzo, via	Indirizzo, via
Città, CODICE POSTALE, PAESE	Città, CODICE POSTALE, PAESE
Tel.	Tel.
Indirizzo e-mail	Indirizzo e-mail

TIPO DI SPEDIZIONE	CONDIZIONI DI SPEDIZIONE	A MEZZO	PAGAMENTO	DATA DI CONSEGNA

ART. N.	DESCRIZIONE	QTÀ	PREZZO UNITARIO	TOTALE
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
			SUBTOTALE	€ -
			IMPOSTA	

SPEDIZIONE		
ALTRO		
TOTALE	€	-