Agente_____

www.onyxnail.it

MODULO DI ORDINAZIONE

Indirizzo di Spedizione :

Cognome	Nome	
Indirizzo	Cap/Città	Prov.
Codice Fiscale	Cellulare	
Telefono	Mail	

Indirizzo di Fatturazione:

Ragione Sociale		
Indirizzo	Cap/Città	Prov.
Partita Iva	Codice Fiscale	
Telefono	Cellulare	
Mail	Referente	

PEZZI	CODICE / ARTICOLO	PREZZO Cad.	PREZZO Tot.

Modalità di pagamento :

O Contrassegno (Solo contanti, Max 500€, spese di spedizione € 7,98 + € 4,00 contrassegno)

O Bonifico bancario anticipato su nostro conto corrente intestato a :

OnyxNail S.r.l. Unicredit S.p.a. IBAN IT 76 M 02008 33680 000101893528 - (spese di spedizione € 7,98)

Note :

Data, Timbro e Firma _____