



AGENTE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

CLIENTE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Articolo	cat	DESCRIZIONE	UM	Q.tà	PREZZO	SCONTI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

INDIRIZZO DI CONSEGNA: \_\_\_\_\_

SPESE TRASPORTO: \_\_\_\_\_

PAGAMENTO: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

mail fatture e conf.ordine: \_\_\_\_\_

DA INVIARE

fax 045 675 68 97 - [ordini@bildex.it](mailto:ordini@bildex.it)