



MODULO D'ORDINE CARTA FILIGRANATA E CONTROMARCHE

E' necessario compilare in formato leggibile **tutti i campi** e inviare il presente modulo al numero di **Fax 199.41.80.19**, oppure allegarlo ad un messaggio di posta elettronica da spedire all'indirizzo: reintegroprepagato@sicurezza postale.it con indicata in "oggetto" la propria UserId.

Dati per fatturazione e destinazione merce

UserId W _____ Centro periferico Caf _____ Sportello _____

Cognome-Nome/Denominazione _____

Indirizzo _____ Nr. _____

Città _____ Provincia _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Email _____ @ _____

Certificati	Prezzo	Quantità	Importo
 Certificato D'Iscrizione	€ 0,12	Nr. _____	_____
 Certificato Albo Artigiani	€ 0,12	Nr. _____	_____
 Certificato Storico	€ 0,12	Nr. _____	_____
Carta Filigranata	Prezzo	Quantità	Importo
 Carta Filigranata verde c/logo (q. min. 100 fogli)	€ 0,08	Nr. _____	_____

SPESE DI SPEDIZIONE			
TOTALE IMPONIBILE			_____
IVA 20 %			_____
TOTALE DA FATTURARE			_____

Pagamento in contrassegno

Data ____/____/____ Timbro e firma per accettazione _____