

Timbro Rivenditore Autorizzato

Ordine per la fornitura di beni e servizi

Contratto n°	/	Cod Vend	Luogo	Data
Dati anagrafici Cliente (se Privato) o rappresentante Legale (se Azienda)			Tipologia Cliente: Privato <input type="checkbox"/> Azienda <input type="checkbox"/>	
Nome		Cognome		Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Indirizzo		C.A.P.	Località	
C.F.		Telefono	FAX	
Dati Azienda (solo nel caso di Cliente aziendale)			Cellulare	E-mail
Ragione Sociale			P.IVA	
Indirizzo		C.A.P.	Località	
Dati fatturazione (solo se diversi da quelli del Cliente)		Tel.	FAX	E-mail
Nome e Cognome o Ragione Sociale			P.I./C.F.	
Indirizzo		C.A.P.	Località	

Modulo d'ordine Beni e Servizi

Codice	Descrizione	Costo	Q.tà	Sconto	Importo
				%	
				%	
				%	
				%	
				%	
				%	
				%	
				%	
				%	
				%	
				%	

Note	Totale Netto I.V.A. 22 % Importo complessivo fornitura in Euro
-------------	--

Pagamento

UNICA SOLUZIONE:	<input type="checkbox"/> Anticipo a mezzo <input type="checkbox"/> Assegno bancario <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> Bonifico Bancario* <input type="checkbox"/> Carta di Credito
	<input type="checkbox"/> Saldo a mezzo <input type="checkbox"/> Assegno bancario <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> Bonifico Bancario* <input type="checkbox"/> Carta di Credito

*A favore di **SiPortal S.r.l.** presso Credito Siciliano - Ag. Santuzzi, Carlentini (SR) - IBAN: IT 59 D 03019 84670 000000160792

RATEALE: (Fatturazione bimestrale anticipata) Nella prima fatturazione verranno inseriti tutti gli importi relativi a costi una tantum

A mezzo RID (è necessario compilare e sottoscrivere l'apposito modello allegato)
 A mezzo Carta di credito (solo per le transazioni sicure effettuate su internet attraverso il Pos virtuale indicato da Siportal)

Inizio servizi entro il / /20__ Per la ricevuta dell'importo di €	Il Sottoscritto con riferimento al trattamento dei miei dati da parte di SIPORTAL S.r.l. e di società con le quali SIPORTAL abbia stipulato accordi commerciali ai fini di elaborazione di studi e ricerche di mercato, rilevazione del grado di soddisfazione della clientela, invio di materiale informativo e pubblicitario. <input type="checkbox"/> Dà il consenso <input type="checkbox"/> Nega il consenso
---	--

FIRMA DEL VENDITORE AUTORIZZATO -----	IL CLIENTE PER ACCETTAZIONE -----	IL CLIENTE..... <small>Ai sensi degli Artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare espressamente le seguenti clausole contrattuali delle allegato Condizioni Generali di Contratto: Articoli 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15</small> IL CLIENTE.....
---	---	--

Cod. Riv.	Cod. Agente
-----------	-------------

