

Modulo d'Ordine

Desidero ricevere il seguente materiale:

Descrizione	Quantità	Prezzo unitario (Iva esclusa)	Prezzo totale (Iva esclusa)

Totale:

Iva 4% 22%:

Spese di Spedizione a mezzo corriere:

€ 13.00

TOTALE

Pagamento (barrare)

Privati: anticipato contrassegno

Enti pubblici: bonifico bancario

Fatturate a :

Nome e Cognome – Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ P. Iva _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Riferimento per informazioni e accordi _____

Attenzione: Enti e Aziende debbono specificare sia il CF che la P.IVA, anche se identici

Spedite a :

Nome e Cognome – Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

(data) _____

(firma e timbro) _____

Fac simile dichiarazione per applicazione aliquota I.V.A. agevolata

Spett.le Auxilia s.r.l.
Viale C. Sigonio 227
41124 Modena

(data) _____

Il sottoscritto _____ in qualità di (Legale Rappresentante, Dirigente Scolastico, etc.)

dichiara

che il materiale ordinato in data _____ (ns. rif. Ordine _____) è destinato all'uso esclusivo nell'ambito delle attività _____ (*educative, riabilitative, didattiche*) svolte in favore di persone con menomazioni funzionali permanenti; pertanto, si richiede la applicazione della aliquota I.V.A. agevolata del 4%.

In fede,

(Timbro e Firma) _____