



Foster Company è un Rivenditore Autorizzato della Nuova Generazione dell' Abbigliamento Sanitario ed Estetico delle Marche Americane più Desiderate al Mondo

Compila il Modulo d'Ordine d'Acquisto in formato PDF editabile, Salva con tutti i dati e Invia via: mail, fax, sito web tramite chat on-line o posta.

DATI CLIENTE PER L'ORDINE E LA FATTURAZIONE:		CODICE CLIENTE	
Ragione Sociale			
Nome		Cognome	
Funzione Aziendale		E-mail	
Partita IVA		Codice Fiscale	
Indirizzo completo			
Città		Provincia	Cap
Telefono		Fax	
Altro:			

DATI CLIENTE PER LA CONSEGNA, SE DIVERSI:			
Ragione Sociale			
Nome		Cognome	
Indirizzo completo			
Città		Provincia	Cap
Telefono		Fax	
Altro:			

SPECIFICAZIONE DELL' ORDINE					Prezzo IVA esclusa	
Marchio (es. IGUANAMED)	Style, Modello / Descrizione dell Ricamo	Colore	Misura	Quantità	Unitario	Totale

<p>Il Cliente dichiara di aver visionato e approvato l'Informativa sulla Privacy ai sensi del D.lg. N. 196 del 30/06/2003 come anche le Condizioni di Vendita Spedizione e Prezzi attuali indicati in euro al netto di IVA franco magazzino del venditore pubblicati sul siti: www.fostercompany.it www.medica-group.it, www.happyscrubhats.com.</p> <p>Entro 24 ore al vostro fax o indirizzo e-mail arriverà la conferma dell'ordine con i dati della fatturazione e la consegna, la specificazione della merce ordinata con l'esatto importo, la data della spedizione e modalità del pagamento.</p>	TOTALE € (IVA esclusa 22%)	
	SPESE DI SPEDIZIONE (IVA esclusa 22%)	
	CONTRASSEGNO fino 250,00 € contributo 3,75 € (IVA esclusa 22%)	
	IVA (22%)	
	TOTALE ORDINE	

MODALITA' DI PAGAMENTO				
Contrassegno	Bonifico bancario	Poste Pay	Pay Pal	Data