

## MODULO ORDINE STAMPATI

AZIENDA RICHIEDENTE:

RIFERIMENTO INTERNO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<p><b>DATI PER LA FATTURAZIONE:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>p.i./cod.fiscale _____</p>
---

<p><b>INDIRIZZO DI CONSEGNA</b> (se diverso dall'indirizzo per la fatturazione):</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--

Tipo Stampati	Quantità (minimo 100)

Modulo  singolo  
 continuo

Sovrastampa del logo\*  **Sì**  
 **No**

Nel caso di richiesta di moduli FBL, è necessaria la presentazione di Vostro certificato assicurativo (polizza MTO) o, in alternativa, la stipula di nuova polizza tramite Fedespedi.

Richiesta Polizza Assicurativa tramite Fedespedi  Sì  
 No

### Modalità di pagamento

- In contanti/ con assegno al momento del ritiro  
 Con bonifico bancario prima della consegna/ ritiro dei moduli

### Modalità di ritiro

- mezzo corriere a ns. carico  
 ritiro presso Uffici FASI

Timbro e Firma

*\*Si prega di comunicare eventuali variazioni relative ai dati aziendali (quali ragione Sociale, indirizzo, logo, etc); in assenza di tale comunicazione, si considereranno validi i dati comunicati nei precedenti ordini*