



da inviare a mezzo fax al n° 06 50.30.894

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_ Indirizzo per la consegna: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Emai: \_\_\_\_\_ Referente: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

	Cod. DTK	Cod. OEM	Descrizione	Q.tà
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Data

\_\_\_\_\_

Firma del Responsabile

\_\_\_\_\_