, li

NOME AGENTE: Roberto Stroppa

RAGIONE SOCIALE CLIENTE _____ **CODICE CLIENTE** _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

PERSONA DI RIFERIMENTO _____

DESTINAZIONE MERCE _____

DESTINAZIONE FATTURA
(se diversa da abituale) _____

CONDIZIONI DI PAGAMENTO _____

NOTE _____

TOT. ORDINE EURO -

NUMERO DI RIF. ORDINE

COD. ART.	DESCRIZIONE PRODOTTO	PREZZO vendita	Q.TÀ	TOT. X RIGA
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-