

RIF. AGENTE: _____

RIF. CLIENTE _____

RIF. OFFERTA _____

INTESTAZIONE ORDINE

INTESTATARIO _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE _____

CAP _____

COMUNE _____

PROVINCIA _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

TELEFONO/FAX _____

P.IVA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO PEC _____

CODICE DESTINATARIO _____

DESTINAZIONE MERCE (DA COMPLETARE OBBLIGATORIAMENTE)

PERSONA DI RIFERIMENTO: SIG./SIG.RA _____

TELEFONO _____

RIF. CANTIERE/MAGAZZINO _____

INDIRIZZO _____

CAP _____

COMUNE _____

PROVINCIA _____

POSA IN OPERA

SAL

CANTIERE PUBBLICO

CIG _____

CUP _____

CONDIZIONI DI TRASPORTO

 Franco con addebito: Accesso con motrice (11 m) Accesso con bilico (15 m) Corriere espresso (solo per accessori) ZTL /Centro Storico /Area Pedonale

(Permessi a cura del cliente)

 Scarico: a cura del cliente Camion con gru * Camion con sponda idraulica * Limitazioni su Altezze max/Pesi/Misure

Da specificare _____

 Ritiro Franco Fabbrica

Mezzo di scarico in cantiere (a cura del cliente)

 A mano Con muletto Con gru Altro(da specificare)

Orari del cantiere/magazzino: _____

(DA VALUTARE IN FASE DI CONSEGNA CON IL NS. UFFICIO SPEDIZIONI)

* A cura Novoferm. È prevista una maggiorazione sul costo del trasporto (come da listino)

PROPOSTA DI PAGAMENTO

Tipologia di pagamento

 Acconto % Contrassegno Anticipato con bonifico bancario Pagamento ad avviso merce pronta Pagamento a gg FM Rimessa Diretta gg FM Ricevuta Bancaria gg FM Bonifico Bancario gg FM

Banca d'appoggio

ABI: _____

CAB: _____

IBAN: _____