



DI.BI. PORTE BLINDATE S.r.l.
 Sede Leg. e Amm.va: Via Einaudi, 2
 Stabil.: Via Toniolo 13/A (Zona Ind.)
 61032 FANO (PU) - Italia
 Tel. +39.0721.819.1 - Fax. +39.0721.85.54.60
 Numero Verde 800-017.016
 E-mail: info@dibigroup.com
 Web: www.dibigroup.com

CLIENTE _____ CODICE _____
 VIA _____ N° _____
 CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____
 TEL. _____ / _____ FAX _____

AGENTE: _____
 Prop.d'Ord. N° _____ del _____
 Rif. _____ Consegna (s.i.) _____

DESTINAZIONE MERCE _____

PAGAMENTO: IMPONIBILE: Contanti a consegna
 IVA RI.BA. RI.BA. 30gg. D.F. _____
 30gg. Tassativo RI.BA. 3/600gg. _____

Per chiarimenti Sig. _____ Tel. _____
 C.F.: _____
 P.IVA: _____

TRASPORTO: Mezzo Cliente Mezzo Corriere
 Assegnato Franco Franco con add.

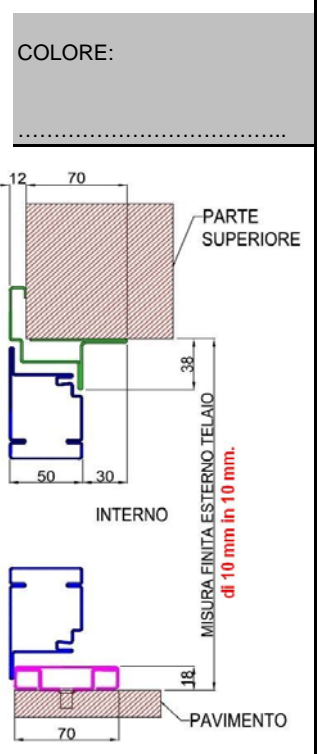
ABI: _____ CAB: _____
 BANCA D'APPOGGIO: _____

Impresa Edile Falegnameria Rivenditore
 Infissi Allum. Riv. Mat. Edile Isola Blu

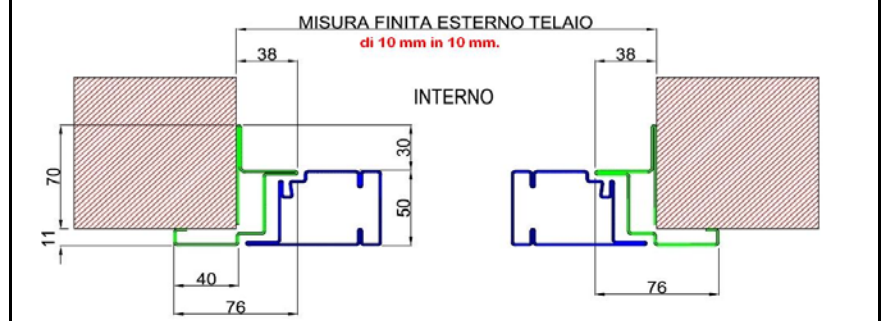
AGENZIA: _____

PERSIANA VESTA SENZA CONTROTELAIO

NR. ANTE	CODICE APERTURA	LARGHEZZA di 10 mm in 10 mm (Misura finita esterno telaio)	ALTEZZA di 10 mm in 10 mm		BATT. INF.		Q.TA'	Manigl. Cil. Passanti (optional)	
			SI	NO	SI	NO		SI	NO
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



NOTE: (scrivere qui tutte le informazioni aggiuntive)



Vi informiamo che, ai sensi dell'Art.10 della legge 675/96, i Vs. dati personali. Sono e saranno oggetto di trattamento nei limiti previsti dalla legge.
 Mi oppongo al trattamento dei dati:
 CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento di quanto fornito. - 2. La merce viaggia a rischio e pericolo del Cliente, anche se convenuto Franco Destino. - 3. Salvo patto espresso, tutti i prezzi s'intendono franco sede della Ditta venditrice. - 4. In caso di ritardo nel pagamento decorreranno gli interessi commerciali nella misura del saggio ufficiale di sconto aumentato di 10 punti. - 5. Per qualsiasi controversia unico foro competente è quello di Pesaro.

Firma dell'Agente _____ Timbro e firma leggibile del Cliente (con approvaz. Condizioni di vendita sopra riportate) _____ DI.BI. PORTE BLINDATE S.r.l. (per approvazione)