



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 _____

DESTINAZIONE MERCE _____

AGENTE: _____

Prop.d'Ord. N° _____ del _____

Rif. _____ Consegna (s.i.) _____

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

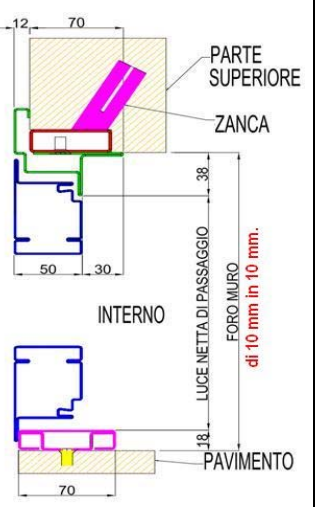
Infissi Allum. Riv. Mat. Edile Isola Blu

AGENZIA: _____

PERSIANA VESTA CON CONTROTELAIO Barrare per avere la spedizione anticipata dei controtelai

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

COLORE: _____



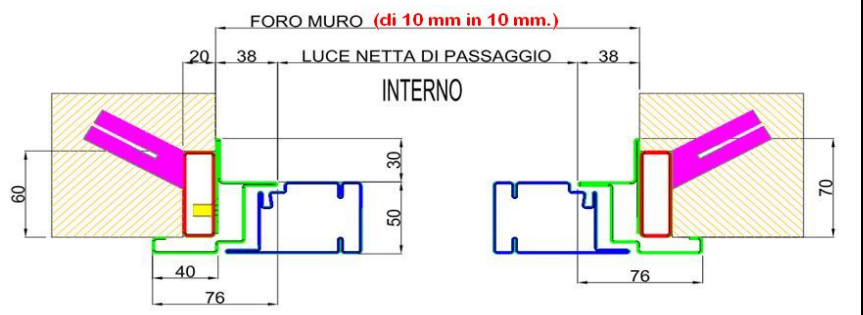
NOTE: (scrivere qui tutte le informazioni aggiuntive)

.....

.....

.....

.....



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)
-------------------	--	---