

**MODULO ORDINI**

Gentile Cliente,

con questo modulo potrà effettuare il proprio ordine:

- **via e-mail:** [commerciale@adjutor.it](mailto:commerciale@adjutor.it)
- **via fax:** 0543/744941

**DATI:**

Nome	Cognome
Società	P.IVA o C.F.
Indirizzo	N.
Provincia	CAP
Telefono	Fax
E-mail	

**CONSEGNA PRESSO:**

Indirizzo	N°
Provincia	CAP

**ORDINE:**

Nome del prodotto	Quantità

**ALIQUOTA IVA:**

- IVA 21%
- IVA 4% (IVA AGEVOLATA)\*

\*per richiedere l'IVA AGEVOLATA AL 4% è necessario allegare le seguenti fotocopie:

1. CODICE FISCALE
2. RICHIESTA DEL MEDICO CURANTE
3. FOTOCOPIA DEL VERBALE D'INVALIDITA'

**METODO PAGAMENTO:**

- Bonifico Bancario
- Pay Pal
- Contrassegno
- Poste Pay

- Dichiaro di aver letto e accettato i termini dell'informativa sul trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.
- Desidero ricevere la newsletter per essere sempre aggiornato sulle ultime offerte. Presto il consenso al trattamento dei dati personali come descritto al punto 1.2 del D.Lgs. 196/2003.

FIRMA

\_\_\_\_\_

**SANITARIA•ORTOPEDIA•AUSILI**

Adjutor s.r.l.–47034 Forlimpopoli (FC)–Via Roma, 26–tel 0543 745300–fax 0543 744941–www.adjutor.it–e-mail: adjutor@adjutor.it

C.F./R.I./P.I. 02108510401 – R.E.A. FO I n. 240388 – Cap. Soc. € 100.000,00 i.v.

Filiali: Forlì, Rimini, Ravenna, Bologna