

**Richiesta Ordine via Fax**  
Fax +41 091 751 14 41

Codice	Descrizione	Qtà

Dati Richiedente

Attività Commerciale  
Cliente Privato

  

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Persona di Contatto \_\_\_\_\_

Telefono/Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione ordine

\_\_\_\_\_

Si applica la legge federale sulla protezione dei dati. I dati inviati non sono accessibili a terzi.

Il cliente si dichiara d'accordo sul trattamento dei suoi dati da parte di Idea Sapori e accetta l'ordinazione firmando il modulo.