ALUMNI UNIVAQ

UNIVAQ

MODULO D'ORDINE

Nome _____

Via _____ N° _____

Città _____ Cap. _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Ritiro ☐ presso la nostra sede ☐ luogo di spedizione _____

_____

PEZZI	CODICE	DESCRIZIONE	COLORE

Data _____ Firma _____

L'evasione dell'ordine è subordinata alla conferma d'ordine che Alumni trasmetterà all'indirizzo sopra indicato.