

CLIENTE MITTENTE

Nome		Cognome	
Ragione Sociale		Partita IVA	
Indirizzo			
Cap	Città	Prov.	Stato
Telefono		Mobile	E-Mail

DESTINATARIO

Ragione Sociale			
Nome		Cognome	
Indirizzo			
Cap	Città	Prov.	Stato
Telefono		Mobile	E-Mail
Note per la consegna:			

DATI SPEDIZIONE

IMBALLO DEL CLIENTE ☐

N.Colli

Peso Kg.

Peso Vol.

Misure collo

N. Lettera di vettura:

SPECIFICHE PREZZI

Spedizione € _____ Imballaggio € _____

Contrassegno € _____ Con pagamento contanti ☐ Assegno ☐

Assicurazione € _____ Spese suppl. € _____

IVA € _____

IMPORTO TOTALE _____

TIPO DI SERVIZIO

Stand. ☐ Express ☐ Altro ☐

SERVIZI ACCESSORI E VALORE

Contrassegno ☐ € _____Assicurazione ☐ € _____

Contenuto _____

TIMBRO E FIRMA

FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA _____

FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA _____

DOCUMENTO SENZA
VALIDITÀ FISCALE