

CONVENZIONE CON FEDERAZIONE TRENTINA DELLA COOPERAZIONE





Dati di fatturazione: COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Ragione sociale			
Via	Cap	Città	Prov
Partita IVA		Codice Fiscale	
Telefono	Fax	E-mail	
Persona di riferimento		Cellulare	

Consegnare a: compilare solo se l'indirizzo di consegna è diverso da quello sopra indicato

Ragione Sociale o denominazione			
Via	Cap	Città	Prov
Referente per il ritiro		Tel.	

La presente domanda di acquisto, compilata in ogni sua parte, deve essere scansionata e inviata a: info@medicasl.com contestualmente alla distinta di pagamento, a quel punto l'acquisto sarà perfezionato e si procederà con la spedizione del materiale. Tempi di consegna defibrillatore: circa una settimana dal pagamento. Compilare la tabella sottostante indicando prezzi e quantità.

IMMAGINE	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO
	Defibrillatore Tecnoheart Plus		€ 855	
	Defibrillatore Primedic Made in Germany modello HeartSave PAD		€ 1.150	
	Defibrillatore Primedic Made in Germany modello HeartSave AED		€ 1.250	
	Teca per defibrillatore uso interno + cartello segnaletico DAE in alluminio		€ 85	
SPESE DI TRASPORTO				€ 15
TOTALE IMPONIBILE				
IVA 22%				
TOTALE IVATO				

Dati per bonifico
 Beneficiario: Medicasl snc di Steffan Alberto & Luca
 Causale: Nome Cooperativa - Convenzione Federazione Trentina della Cooperazione
 Banca della Marca - Fil. Castello Roganzuolo
 IBAN: IT 20 Y 07084 62030 004000533374

DATA _____

FIRMA RICHIEDENTE _____