

MARILYNLINGERIE.COM
boutique de lingerie

MODULO PER ORDINE VIA FAX
COMPILARE IN STAMPATELLO E SPEDIRE AL
NUMERO
080 4674855
Nota: i campi con (*) sono obbligatori.

*Nome e Cognome o Ragione Sociale:		*e-mail:	
*Indirizzo:		*Civico:	*CAP:
*Città:	*Provincia:	C.F o P.IVA:	
*Telefono:	Fax:	Cell.:	

DESCRIZIONE PRODOTTO	COLORE E TG	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	PREZZO TOT
CONTRIBUTO CONTRASSEGNO				€
SPESE DI SPEDIZIONE				€
TOTALE				€

PAGAMENTO:

CONTRASSEGNO - RICHIESTO NUMERO TELEFONICO DI RETE FISSA

CARTA DI CREDITO

BONIFICO BANCARIO

p.s. verrete contattati da un nostro operatore
per ulteriori delucidazioni

FIRMA _____

Scrivere qui eventuali note e/o
comunicazioni: