

MODULO CONSEGNA AI SINGOLI DESTINATARI

AL FINE DI GARANTIRE IL SERVIZIO MIGLIORE VI PREGHIAMO DI STAMPARE E COMPILARE IN OGNI SUA PARTE QUESTO MODULO (SCRIVENDO A MACCHINA O IN STAMPATELLO) E DI RECAPITARLO TRAMITE I NOSTRI AGENTI UNITAMENTE ALL'ORDINE E AI BIGLIETTI DI AUGURI COMPILATI. ATTENZIONE: LA DITTA NON SI ASSUME RESPONSABILITÀ PER LE CONSEGNE NON EFFETTUATE A CAUSA DI INDIRIZZI FORNITI IN MODO INCOMPLETO O ERRATO (È MOLTO IMPORTANTE AVERE IL N. DI TELEFONO DEL DESTINATARIO).

Destinatario n°		Confezione/art n°		IMPORTANTE PER LE CONSEGNE
Nome		Cognome		
Via/Fraz./Loc			N°	i dati riportati sono
Città	Prov.	C.A.P.	Stato	<input type="checkbox"/> PRIVATO
N° Tel.	Cell.	N° Fax		<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ

Destinatario n°		Confezione/art n°		IMPORTANTE PER LE CONSEGNE
Nome		Cognome		
Via/Fraz./Loc			N°	i dati riportati sono
Città	Prov.	C.A.P.	Stato	<input type="checkbox"/> PRIVATO
N° Tel.	Cell.	N° Fax		<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ

Destinatario n°		Confezione/art n°		IMPORTANTE PER LE CONSEGNE
Nome		Cognome		
Via/Fraz./Loc			N°	i dati riportati sono
Città	Prov.	C.A.P.	Stato	<input type="checkbox"/> PRIVATO
N° Tel.	Cell.	N° Fax		<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ

Destinatario n°		Confezione/art n°		IMPORTANTE PER LE CONSEGNE
Nome		Cognome		
Via/Fraz./Loc			N°	i dati riportati sono
Città	Prov.	C.A.P.	Stato	<input type="checkbox"/> PRIVATO
N° Tel.	Cell.	N° Fax		<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ

Destinatario n°		Confezione/art n°		IMPORTANTE PER LE CONSEGNE
Nome		Cognome		
Via/Fraz./Loc			N°	i dati riportati sono
Città	Prov.	C.A.P.	Stato	<input type="checkbox"/> PRIVATO
N° Tel.	Cell.	N° Fax		<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ

Destinatario n°		Confezione/art n°		IMPORTANTE PER LE CONSEGNE
Nome		Cognome		
Via/Fraz./Loc			N°	i dati riportati sono
Città	Prov.	C.A.P.	Stato	<input type="checkbox"/> PRIVATO
N° Tel.	Cell.	N° Fax		<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ

Destinatario n°		Confezione/art n°		IMPORTANTE PER LE CONSEGNE
Nome		Cognome		
Via/Fraz./Loc			N°	i dati riportati sono
Città	Prov.	C.A.P.	Stato	<input type="checkbox"/> PRIVATO
N° Tel.	Cell.	N° Fax		<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ

Destinatario n°		Confezione/art n°		IMPORTANTE PER LE CONSEGNE
Nome		Cognome		
Via/Fraz./Loc			N°	i dati riportati sono
Città	Prov.	C.A.P.	Stato	<input type="checkbox"/> PRIVATO
N° Tel.	Cell.	N° Fax		<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ