

Inviare questo modulo al numero FAX per ordinare o richiedere preventivo dei nostri prodotti.
Barrare la casella e compilare i campi sottostanti per specificare la tipologia di richiesta.

Farmacia _____

Data _____

- ORDINE
 PREVENTIVO

Inviare al numero FAX 0825/456857

Codice	Descrizione	Quantità

Utilizzare lo spazio sottostante per introdurre dati per intestazione fattura.
