

Modulo ordine Fax

Dati

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Associazione	<input type="text"/>	Qualifica	<input type="text"/>
Tel. Fisso	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
Tel. Mobile	<input type="text"/>	eMail	<input type="text"/>
Via e n°Civ	<input type="text"/>	C.F/ P.IVA	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>
Note	<input type="text"/>		

Info Taglia

Altezza [cm]	<input type="text"/>	Peso [Kg]	<input type="text"/>
Circ. Vita [cm]	<input type="text"/>	Circ. Fianchi [cm]	<input type="text"/>
Taglia solitamente indossata	<input type="text"/>		

Articoli

Codice	Descrizione	XXS	XS	S	M	L	XL	XXL	3XL	4XL	5XL	Taglie
		n° calzatura	40/42	44	46	48	50	52	54	56	58	60
	circonferenza collo	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte deve essere spedito al numero

085 82 08 573

per poi ricevere preventivo ufficiale con condizioni e termini di pagamento

Timbro e Firma