



SENERGY SRL
 Sede Legale:
 Via Barletta 109/10 - 10136 Torino (TO)
 Sede Operativa e Magazzino: Via Grugliasco, 14 - 10092 Beinasco (TO)
 Tel. +39 011 3241317 - +39 011 3246261



COMMITTENTE

COGNOME E NOME DEL COMMITTENTE _____ CODICE FISCALE _____

VIA _____ N° _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

TELEFONO FISSO _____ TELEFONO CELLULARE _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA FORNITURA (SE DIVERSO DAL COMMITTENTE)

COGNOME E NOME _____

VIA _____ N° _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

TELEFONO FISSO _____ TELEFONO CELLULARE _____ FIRMA _____

CODICE	DESCRIZIONE DEGLI ARTICOLI	MISURA	Q	TOTALE PREZZO	TOTALE CAPARRA
				, 0 0	, 0 0
				, 0 0	, 0 0
				, 0 0	, 0 0
				, 0 0	, 0 0
				, 0 0	, 0 0
				, 0 0	, 0 0
CONSEGNA POSTICIPATA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO IL _____				TOTALE	, 0 0

I NOSTRI INCARICATI POSSONO INCASSARE SOLO LA CAPARRA CONFIRMATORIA

MODALITA' DI PAGAMENTO

<input type="checkbox"/> CS - CONTRASSEGNO	TOTALE ORDINE _____ , 0 0 CAPARRA CONFIRMATORIA _____ , 0 0 SALDO _____ , 0 0	FINANZIAMENTO MINIMO EURO 400,00
<input type="checkbox"/> BLOCCO PREZZO PER <input type="checkbox"/> MESI		N° RATE <input type="text"/> mensili consecutive
<input type="checkbox"/> MC - MINICREDITO		IMPORTO RATA <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> BOLL.POST.ANTICIP. N. <input type="text"/>		Mi impegno a pagare le rispettive rate mensili all'Ente erogatore attenendomi alle modalità stabilite dallo stesso
<input type="checkbox"/> BONIFICO ANTICIPATO		
IBAN: IT 35 B 03069 30680 1 000 000 65075		RICHIEDE FATTURA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> ALTRO		Partita Iva <input type="text"/>

L'inoltro dei beni commissionati può per ragioni tecniche connesse alla natura delle merci, essere affidato a uno o più corrieri. In questo caso l'importo del contrassegno sarà riportato pro quota, in base al valore di listino, su ogni singola spedizione.

DATA ___/___/20___

_____ FIRMA LEGGIBILE DEL COMMITTENTE

RICEVUTA DI CAPARRA

_____ IMPORTO	<input type="checkbox"/> ASSEGNO N. <input type="checkbox"/> CONTANTI (importo massimo euro 999,00) <input type="checkbox"/> BONIFICO BANCARIO	Dichiaro di aver incassato esclusivamente la caparra confirmatoria di Euro _____ e di aver verificato l'identità del committente. Marca da bollo assoluta sulla copia rilasciata al cliente								
<table border="1"> <tr> <td>AGENTE</td> <td>COD.</td> <td>SEGNALATORE</td> <td>TEL. INCARICATO ALLE VENDITE</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	AGENTE		COD.	SEGNALATORE	TEL. INCARICATO ALLE VENDITE					
AGENTE	COD.	SEGNALATORE	TEL. INCARICATO ALLE VENDITE							