

DATI PER LA SPEDIZIONE

Nome Cognome

Ragione Sociale

Indirizzo n.

Città CAP Prov.

E-mail per i servizi e le comunicazioni *on line*

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale

Indirizzo n.

Città CAP Prov.

P. IVA (obbligatorio) C.F. (obbligatorio)

Tel. E-mail

MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ C/c postale n. 21747209, intestato a Point Vétérinaire Italie srl - Via Eritrea, 21 - 20157 Milano (*Tassativo anticipare copia pagamento*)

☐ Bonifico bancario IBAN IT89C0569601620000010074X07

☐ Carta di credito (CartaSi, Visa, Mastercard)

Data Firma e timbro

L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 196/2003 è consultabile sul sito www.edizionipvi.com