



## **ACQUARIO GIFT CARD**

**Modulo d'ordine**

*(compilare in stampatello)*

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

Partita iva o codice fiscale \_\_\_\_\_

*Indirizzo a cui inviare la fattura e le Gift Card:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Modalità di pagamento:**

**pagamento a mezzo bonifico bancario a ricevimento della fattura**

**Per la prenotazione compilare il modulo sul retro.**

n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€  
n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€  
n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€  
n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€  
n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€  
n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€  
n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€  
n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€  
n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€  
n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€  
n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€  
n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€  
n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€    n.\_\_\_\_ Gift Card da \_\_\_\_\_€

Totale Gift Card acquistate n. \_\_\_\_\_ da consegnare entro il \_\_\_\_\_

Importo totale delle Gift Card € \_\_\_\_\_

Data  
\_\_\_\_\_

Timbro e firma per accettazione  
\_\_\_\_\_