

MODULO D'ORDINE

(COMPILAZIONE OBBLIGATORIA)

Data _____ / _____ / _____

Nome e Cognome _____

Via _____ N. _____

Città _____ Prov. (_____)

CAP _____ Tel. _____

Email _____

Prezzo concordato nel preventivo € _____

Quantità di paia di scarpe _____

NOTE _____