

Fax Richiesta di Servizio

Società *	
Indirizzo	
Numero di telefono *	
Codice Cliente	

Se l'indirizzo di consegna/ritiro è diverso da quello solitamente utilizzato prego segnalarlo nelle istruzioni speciali

Tipo di servizio *	Tipo Di Viaggio *	Tipo di Articolo *	Materiale
<input type="checkbox"/> Consegna <input type="checkbox"/> Ritiro <input type="checkbox"/> Nuovo Articolo	<input type="checkbox"/> Espresso <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Cartone <input type="checkbox"/> Raccoglitore <input type="checkbox"/> Mezzi Magnetici <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Cartone e Coperchio <input type="checkbox"/> Etichette codice a barra <input type="checkbox"/> Altro

Prego segnalare la voce scelta

Istruzioni Speciali: -

Numero Codice a barra	Codice alternativo	Nome del Richiedente

Se necessario continuare su un foglio separato

* Firma della persona autorizzata:

* Nome:	Data ___/___/___	Ora ___:___
---------	------------------	-------------

* Campi Obbligatori