

# ORDINATIVO DI STAMPATI FISCALI PRENUMERATI

(D.P.R. 6/10/78 N. 627 - D.M. 29/11/78 - ART. 12 6° comma LEGGE 30/12/1991 N. 413 - D.M. 28/1/93 e successivi)

SIGLA FISCALE <b>ARF</b>	COD. REG.
-----------------------------	-----------

Spett. **MDR** s.r.l.

Via E. Vanoni, 31 - CASALMAGGIORE (Cremona)

AUT. MIN. N. 73678 DEL 05/09/00 - Cod. Fisc. e Part. I.V.A. 01178580195

e-mail: assistenza@novisoft.it

INDIRIZZARE A **FAX**

**0825 24547**

INFORMAZIONI **TEL.**

(tecniche, fiscali, operative)

**0825 34001**

<b>1</b> RAG. SOC. DITTA	NOME DEL LOCALE			O.N. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>
DI (nome del titolare o legale rappresentante)		CODICE FISCALE PERSONALE		
COMUNE E DATA DI NASCITA				
INDIRIZZO DOM. FISC. / SEDE		VIA	N.	
INDIRIZZO ESERCIZIO:		VIA	N.	
PARTITA I.V.A.	CODICE FISCALE	NUMERO DI TELEFONO	GIORNO DI CHIUSURA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## chiede la fornitura dei sottoelencati stampati **RICEVUTE FATTURE FISCALI**

ai sensi dell'articolo 10 del D.M. 29-11-1978, la stampa/fornitura di stampati previsti dagli art. 1 e 3 del D.P.R. 6-10-1978 N. 627 e DD.MM. 13-10-1979, 2-7-1980, 29-1-1983, e che tali, «sostanzialmente conformi ai modelli allegati a rispettivi decreti» siano forniti nella quantità e serie come sotto specificato.

**2** PRODOTTO  
CLASSIFICATO  
MODELLO



CONSIGLIO IMPORTANTE ! - VERIFICARE LA SIGLA DEL MODELLO DESIDERATO, RIPORTATA SU OGNI MODULO PRECEDUTO DALLA SIGLA MOD.

**AS7N**



NEL CASO DI DUBBIO SUL MODELLO COMUNICATE: LA STAMPANTE E/O IL SOFTWARE E/O LE MISURE DEL MODULO, TRAMITE FAX.

**QUESTO MODELLO E' PREVISTO NELLA VERSIONE STANDARD A ROTOLO.**

Nel caso di ordine di un modulo personalizzato barrare la casella ☐ e allegare o spedire Marchio o Logo.

<b>3</b>	Pagamento <b>CONTRASSEGNO</b> Trasporto a carico dell'acquirente <input type="checkbox"/> <b>Corriere espresso</b>	<table><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>QUANTITÀ n.</th><th>COPIE</th><th>PREZZO UNIT.</th><th>IMPORTO</th></tr><tr><td><b>FATTURE - RIC. FISCALI</b></td><td></td><td><b>2</b></td><td></td><td></td></tr><tr><td><b>SCATOLE ARCHIVIO</b></td><td><b>1 per ogni 1000 pezzi</b></td><td></td><td>1,50</td><td></td></tr></table>	DESCRIZIONE	QUANTITÀ n.	COPIE	PREZZO UNIT.	IMPORTO	<b>FATTURE - RIC. FISCALI</b>		<b>2</b>			<b>SCATOLE ARCHIVIO</b>	<b>1 per ogni 1000 pezzi</b>		1,50	
DESCRIZIONE	QUANTITÀ n.	COPIE	PREZZO UNIT.	IMPORTO													
<b>FATTURE - RIC. FISCALI</b>		<b>2</b>															
<b>SCATOLE ARCHIVIO</b>	<b>1 per ogni 1000 pezzi</b>		1,50														
<p>Note: Sono escluse le spese di trasporto a mezzo corriere che sono di €15 per pagamento in contrassegno mentre per pagamento con bonifico bancario anticipato le spese di trasporto sono ridotte a € 6 su ordini di 1000 ricevute, a € 7 su ordini di 2000, a € 8 su ordini di 3000, a € 9 su ordini di 4000, a € 10 su ordini di 5000. Se non specificato il pagamento è sempre contrassegno al corriere.</p> <p>Bonifico intestato a: MDR S.r.l. Banca: Cassa Rurale ed Artigiana di Rivarolo Mantovano AG. di Casalmaggiore Iban: IT 55 Q 08770 56740 000000101751</p>		<table><tr><td colspan="2"><b>4 DA NON COMPILARE</b> RIQUADRO RISERVATO A MDR</td></tr><tr><td>spese di trasporto</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>Imponibile</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>I.V.A. 22%</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td colspan="2">Num. dal <input type="text"/> al <input type="text"/> D.D.T. n. <input type="text"/> del <input type="text"/> <b>TOTALE €</b> <input type="text"/></td></tr></table>	<b>4 DA NON COMPILARE</b> RIQUADRO RISERVATO A MDR		spese di trasporto	<input type="text"/>	Imponibile	<input type="text"/>	I.V.A. 22%	<input type="text"/>	Num. dal <input type="text"/> al <input type="text"/> D.D.T. n. <input type="text"/> del <input type="text"/> <b>TOTALE €</b> <input type="text"/>						
<b>4 DA NON COMPILARE</b> RIQUADRO RISERVATO A MDR																	
spese di trasporto	<input type="text"/>																
Imponibile	<input type="text"/>																
I.V.A. 22%	<input type="text"/>																
Num. dal <input type="text"/> al <input type="text"/> D.D.T. n. <input type="text"/> del <input type="text"/> <b>TOTALE €</b> <input type="text"/>																	

**La presente deve essere firmata dal titolare della Ditta acquirente e allega fotocopia di un documento di identità**

DATA

Timbro e Firma