

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

COD. REG.

ARF

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

1 La Ditta (o 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			
Dom. Fisc. / Sede		Via	N.
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, RIPIPORTATA SU OGNI MODULO PRECEDUTO DALLA SIGLA MOD.
		NEL CASO DI DUBBIO SUL MODELLO COMUNICATE: LA STAMPANTE E/O IL SOFTWARE E/O LE MISURE DEL MODULO, TRAMITE FAX.

ST

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.

3 Pagamento CONTRASSEGNO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ n.	COPIE	PREZZO UNIT.	IMPORTO
	FATTURE - RIC. FISCALI		2		
Trasporto a carico dell'acquirente <input type="checkbox"/> Corriere espresso	SCATOLE ARCHIVIO	1 per ogni 1000 pezzi			

Note _____

4 DA NON COMPILARE
RIQUADRO RISERVATO A MDR
spese di trasporto _____
Imponibile _____
I.V.A. 20% _____

Num. dal _____ al _____ D.D.T. n. _____ del _____ **TOTALE €** _____

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

DATA _____

Timbro e Firma _____