

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. ➤ **0825 34001**
(tecniche, fiscali, operative)

1 RAG. SOC. DITTA

NOME DEL LOCALE

O.N. R.

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

E-MAIL

GIORNO DI
CHIUSURA

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.



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

lungo

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

Trasporto a carico dell'acquirente
 Corriere espresso

DESCRIZIONE	QUANTITÀ n.	COPIE	PREZZO UNIT.	IMPORTO
FATTURE - RIC. FISCALI		2		
SCATOLO ARCHIVIO	1 per ogni 1000 pezzi			

Note _____

4 **DA NON COMPIERE**

RIQUADRO RISERVATO A ITALMODULI

spese di
trasporto _____

Imponibile _____

I.V.A. _____

Num. dal _____ al _____ FATT. 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 _____