

MODULO D'ORDINE da inviare via FAX al n. 015 8970273

Data _____

Nome _____

Cognome _____

Società di appartenenza _____

P.IVA _____ C.F. _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____

Cellulare _____

eMail _____

Agente _____

Ordine n. **licenza/e UNLIMITED di SPSmanager**
(euro 1.000,00 cad. + 15,00 euro spedizione)

Ordine n. **licenza/e ANNUALE di SPSmanager**
(1° anno euro 350,00 cad. + 15,00 euro spedizione, rinnovo euro 200,00)

Indirizzo di spedizione (se diverso di fatturazione)

Nome e Cognome _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Firma