S.S.I. by Pegasus Design
ORDINE FAX DEL |__|__| / |__|__| / 201|__|

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE		
Cognome: (obbligatorio)	Nome: (obbligatorio)	
Presso: (opzionale)		
Via: (obbligatorio)		N. (obbligatorio)
CAP: (obbligatorio) *|__|__|__|__|__|*	Comune: (obbligatorio)	
Provincia: (obbligatorio)	Codice Fiscale: (obbligatorio) *|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|*	
Cellulare: (obbligatorio) *|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__|*	Email: (obbligatoria solo per pagamento con carta di credito)	

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE (compilare solo se diverso dall'indirizzo di fatturazione)		
Cognome e Nome:	Presso:	
Via:		N.
CAP: *|__|__|__|__|__|*	Comune:	Provincia:

N.Pag	N.Art	Descrizione	Quantità	Importo Unitario	Importo Totale

ATTENZIONE SUB-TOTALE MIN. €30,00 **Ordini con Sub-Totale inferiore a € 30 non saranno presi in considerazione**.		**Sub-Totale**		
Pagamento	Causale: Ordine S.S.I. del gg/mm/2010 Beneficiario: Pegasus Design	**Spedizione** (barrare le righe che NON interessano)	Sub-totale oltre €200	+0,60
☐ Bollettino Postale C.C. 64 98 13 27			Sub-totale oltre €70 e inferiori a €200	+5,40
☐ Bonifico Bancario ABI: 05040 CAB: 62520 IBAN: IT 66 P 05040 62520 00000 1792177			Sub-totale inferiori a €70	+8,40
☐ Ricarica PostePay Ti contatteremo per comunicarti il numero di carta Postepay da ricaricare		**Pagamento** (barrare la riga che NON interessa)	Anticipato	- 0,60
☐ Carta di Credito Priceverai sulla tua casella di posta elettronica il link per effettuare il pagamento			Alla consegna	+ 6,60
☐ Alla consegna Pagherai direttamente al corriere al momento della consegna			**TOTALE**	

DA INVIARE VIA FAX AL NUMERO 178-2209225

Mod. ord. S.S.I. Rev. 6 del 03/05/2010