



G.A.P. S.r.l.

GESTIONI SERVIZI REALI AZIENDALI, PUBBLICITA', INFORMATICA, INFORMAZIONE

ORDINE MASCHERINE CHIRURGICHE

da inoltrare amministrazione@servizigap.it

Si ordinano n° _____ (in lettere _____) mascherine chirurgiche in tessuto non tessuto a 3 strati con certificazione CE misura cm. 17,3 x 9,5 ad euro 0,50 cad. – esente IVA, secondo immagine allegata.

Il pagamento dovrà avvenire prima della consegna dei dispositivi.

Estremi per la fatturazione

Azienda _____

Indirizzo sede legale _____

Località _____ Provincia _____

Partita IVA _____

Codice Destinatario fatturazione elettronica _____

Riferimento dell'azienda per contatti

Nome _____ Cell. _____

E-mail _____

Data _____

_____ timbro e firma