

## MODULO D'ORDINE

PAGAMENTO	
<input type="checkbox"/>	Bonifico Bancario
<input type="checkbox"/>	Paypal
<input type="checkbox"/>	Contanti
TRASPORTO	
<input type="checkbox"/>	Corriere TNT
<input type="checkbox"/>	Prioritaria
<input type="checkbox"/>	A mano

Nome e Cognome	
Via	CAP
Città	Prov. Tel.
C.F.	email
Indirizzo spedizione (se diverso):	

Q.TA'	COD.	DESCRIZIONE	PERSONALIZZATO	TAGLIA	PREZZO	TOTALE
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			

**NOME SOCIO / NUMERO TESSERA**

TOTALE MERCE	€
TRASPORTO	€
TOTALE	€

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_