*Mod.Rev. 01.05.2018*



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TXT Servizi S.r.l. Cond. Oleandri  Baia Domizia -81037- Sessa Aurunca (CE)  P.IVA: 03862970617 | **MODULO RACCOLTA ORDINI** |  |
| **PER COLLABORATORI E CLIENTI**  (Inviare a [ordini@txtservizi.com](mailto:ordini@txtservizi.com)) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il Sig.** / **Sig.ra** / **Ragione Sociale** (cessionario): | | | | | ..…….…………………………………………………..……………………………..………………………..……..……………………………… | | | | | | | | | | |
| **CODICE COLLABORATORE/CLIENTE:** | | | | ……………………….. | | **N° Ordine** | | | ……………/……………… | **Del** | | ............/......………/……......…………… | | | |
| **Indirizzo di Spedizione** (compilare solo se diverso da quello comunicato in fase di registrazione): | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presso Sig./Sig.ra/ ragione Sociale | | | …….……………………….……………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| Via | …………………………………………………………………………….…………… | | | | | | Città | …….……………………………………………………….…… | | | Prov. | | ……. | CAP | …….…………………… |
| Telefono (opzionale) | | …………………………………………………………………… | | | | E-mail (opzionale) | | | .…………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORDINE**  \* Inserire sempre il codice Cliente/Collaboratore (anche per i propri acquisti). | | | | | |
| **Codice Cliente\*** | **Codice Prodotto** | **Nome Prodotto** | **Quantità** | **Prezzo unitario** (IVA INCLUSA) | **Totale**  (IVA Inc.) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODALITA’ DI PAGAMENTO:** | | | | | | | | | | | |
|  | **BONIFICO BANCARIO** (allegare copia avvenuto pagamento)  Intestato a: TXT SERVIZI S.r.l. - IBAN: INTESA SAN PAOLO IT81H0306974030100000003728  CAUSALE: Quota Acquisto prodotti Clienti Modulo \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | **CARTA DI CREDITO** (allegare copia avvenuto pagamento) | | | |
|  | **IN CONTANTI** (solo per ritiro prodotti presso il Magazzino/HUB) | | | | | Detrazione Provvigioni | | | (Mese di riferimento) | | (Provvigioni da scalare)  €………………………. |
| Totale Prodotti: | | | €…………………. | + (spese logistica) | €…………………. | | (Detrarre dal totale le eventuali provvigioni da scalare)  = **TOTALE ORDINE** (Iva Inclusa): | | | | €………………………. |
| **Luogo e data** | | ….………………………...….…../….……/………….. | | | | **Firma Collaboratore/Cliente** | | | | **……………………………………………………………** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(VALE COME D.d.t.) - SEGUIRA’ FATTURA -** Da compilare solo per prelevamento prodotti in magazzino a cura del Collaboratore/Cliente (cessionario) | | | | | | | |
| **Aspetto esteriore dei beni** | **Numero colli** | **Peso Kg** | **Porto** | **Annotazioni / Variazioni** | | | |
|  |  |  |  | | | |
| **Consegna o inizio trasporto a mezzo** | **Cedente** | | **Ora e data del ritiro** | | **…………………………………………………………………………….** | | |
| **Cessionario** | | Firma del Conducente | | **……………………………..** | Firma del Cessionario | **……………………………………..** |

Firma Magazziniere: ………………………………………………………………… (non necessaria se anticipatamente pagato con bonifico).