*Mod.Rev. 01.05.2018*



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TXT Servizi S.r.l. Cond. OleandriBaia Domizia -81037- Sessa Aurunca (CE)P.IVA: 03862970617 | **MODULO RACCOLTA ORDINI** |  |
| **PER COLLABORATORI E CLIENTI** (Inviare a 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 IT81H0306974030100000003728CAUSALE: 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).