



## MODULO D'ORDINE "TRASPORTO DOCUMENTI"

Compilare **tutti i campi** del presente modulo – Il modulo è **compilabile a video**

### DATI FATTURAZIONE DELLO STUDIO PROFESSIONALE

Studio _____	Persona di riferimento: _____	
Indirizzo _____		
Città _____	Cap _____	Prov _____
Codice Fiscale _____	Partita Iva _____	
Telefono _____	Fax _____	
E-mail _____		
Posta Elettronica Certificata _____		

### DATI LUOGO RITIRO E CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

#### Con il presente Modulo d'ordine si richiede:

- Che la documentazione venga **ritirata** presso lo Studio/Cliente e consegnata presso DRCNetwork Srl per la verifica della documentazione (Euro 20 + IVA a scatola).
- Che la documentazione venga **consegnata** presso lo Studio/Cliente a conclusione della verifica da parte di DRCNetwork Srl (Euro 20 + IVA a scatola)

#### LUOGO DEL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE PER IL SERVIZIO VISTO IVA:

Ragione sociale/Nome _____		
Indirizzo _____		
Città _____	CAP _____	Prov _____
Telefono: _____		
Note: _____		
Numero scatole: _____	Peso totale in Kg: _____	
Dimensione delle scatole: Altezza: _____	Larghezza : _____	Profondità: _____

#### LUOGO DELLA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE DEL SERVIZIO VISTO IVA:

Ragione sociale/Nome _____		
Indirizzo _____		
Città _____	CAP _____	Prov _____
Telefono: _____		
Note: _____		
Numero scatole: _____	Peso totale in Kg: _____	
Dimensione delle scatole: Altezza: _____	Larghezza : _____	Profondità: _____

#### Costi:

Euro 20 + IVA a scatola, a tratta (peso singola scatola fino a 50 Kg)

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO

<b>Bonifico Bancario Anticipato</b>	Intestatario: Drc Network Srl Dati Banca: Credito Valtellinese – Ag.4 – Milano - IBAN: IT51A0521601633000000003473 <b>Causale: TRASPORTO DOCUMENTI</b> (indicare nome e Partita IVA dello Studio Professionale)
---	---

a mezzo email all'indirizzo: [visti@drcnetwork.it](mailto:visti@drcnetwork.it)