Clinic Farm s.r.l.
via Nazionale delle Puglie, 84
-80038- Pomigliano D'Arco (NA)
p.i. 03408431215
Tel/Fax: 081-884 41 65

MODULO FAX
081 884 41 65

DATI RELATIVI ALL'ORDINANTE

☐ Persona fisica ☐ Società (tipo.....)
☐ Altro (tipo.....)

Ragione Sociale_____
Nome_____
Cognome_____
Codice Fiscale*_____
P. IVA*_____
Tel*. _____Cell._____
Fax _____e-mail* _____

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

Via e n°_____
Cap_____ Città_____ Prov. _____

Indirizzo di spedizione (se non coincidente con quello di fatturazione)
Azienda/Cognome_____
Via e n°_____
Cap_____ Città_____Prov._____

*Dati importanti per un'ottimale gestione dell'ordine

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA

Gli acquisti sono soggetti alla disciplina del D.Lgs n.185 del 22/05/1999, dettata in materia di contratti a distanza, in quanto si perfezionano al di fuori dai locali commerciali.

- Tutti i prezzi si intendono IVA esclusa (verrà applicata l'aliquota in vigore).
- In caso di errata indicazione da parte del cliente di un prezzo sul modulo d'Ordine, si riterrà valido l'ordine al prezzo indicato sul catalogo on line.
- Le immagini e le specifiche tecniche dei prodotti sono da considerarsi indicative e potranno variare senza preavviso.
- Per i dettagli sulle nostre condizioni di vendita si rimanda al sito internet www.clinicfarm.it alla pagina http://www.clinicfarm.it/condizioni_vendita.php

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La informiamo che i dati personali e anagrafici da Lei forniti a Clinic Farm S.r.l. saranno oggetto di trattamento nel rispetto del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"). La informiamo, inoltre, che potrà esercitare i diritti di cui agli art. 7-8-9-10 del decreto legislativo n.196.
Per i dettagli sulla Informativa sulla privacy la rimandiamo al sito internet http://www.clinicfarm.it/recesso_privacy.php

☐ Acconsento al trattamento dei miei dati

Data_____ Firma _____

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	QUANTITÀ	IMPORTO UNITARIO (iva esclusa)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ Bonifico bancario anticipato
☐ Contrassegno (con supplemento minimo di 5 euro + iva)
☐ PayPal (info@clinicfarm.it)

A ciascun ordine si aggiungerà l'IVA (se applicabile) ed il contributo per le spese di trasporto commisurato al peso e al volume della merce ordinata. Tutti gli ordini saranno subordinati ad accettazione da parte della direzione. Gli ordinanti riceveranno conferma dei loro ordini via e-mail o via fax.

Data_____

Timbro e firma del cliente _____