

BUONO D'ORDINE



spedire per fax o e-mail a **INTER SINERGY Soc. Coop. di Solidarietà a r.l.**
Tel. 02 28970004 - Fax 02 99981272
e-mail: intersinergy@fastwebnet.it
www.bancoalimentare.it

RAGIONE SOCIALE		NOME DEL RESPONSABILE ORDINE		
INDIRIZZO	N.	C.A.P.	PROVINCIA	
CITTÀ	TELEFONO	FAX		
E-MAIL	PARTITA IVA	CODICE FISCALE		

Il materiale ordinato è da consegnare a: compilare solo se l'indirizzo è diverso da quello sopra indicato

SOCIETÀ		NOME DEL RESPONSABILE ORDINE		
INDIRIZZO	N.	C.A.P.	PROVINCIA	
CITTÀ	TELEFONO	FAX	ORARI DI CONSEGNA	

CON LA PRESENTE VI ORDINO: utilizzare i codici indicati all'interno del catalogo sia per i biglietti che per le confezioni regalo

QUANTITÀ	TIPO (COD)	BIANCHI	PERSON.	QUANTITÀ	TIPO (COD)	BIANCHI	PERSON.	QUANTITÀ	TIPO (COD)	BIANCHI	PERSON.
<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"/>											

BIANCHI interno privo di scritte augurali

PERSONALIZZAZIONE personalizzati con logo e diciture fornite a Vs carico. **Inviare il logo a intersinergy@fastwebnet.it**

STILE CARATTERE PER PERSONALIZZAZIONE BIGLIETTI: indicare il carattere scelto

<input type="checkbox"/> Arial	Auguri di Buon Natale e Felice Anno Nuovo
<input type="checkbox"/> Garamond	Auguri di Buon Natale e Felice Anno Nuovo
<input type="checkbox"/> Brush Script MT	<i>Auguri di Buon Natale e Felice Anno Nuovo</i>
<input type="checkbox"/> Informal Roman	<i>Auguri di Buon Natale e Felice Anno Nuovo</i>
<input type="checkbox"/> Edwardian Script	<i>Auguri di Buon Natale e Felice Anno Nuovo</i>
<input type="checkbox"/> Harrington	Auguri di Buon Natale e Felice Anno Nuovo
<input type="checkbox"/> Monotype Corsiva	<i>Auguri di Buon Natale e Felice Anno Nuovo</i>

Modalità di spedizione

<input type="checkbox"/> SPEDIZIONE ESPRESSA PER NOSTRO CORRIERE (il costo graverà in fattura e varia in funzione del peso e della destinazione)	<input type="checkbox"/> RITIRO PRESSO LA SEDE DI VIA LEGNONE 4 MILANO - (PREVIO ACCORDO TELEFONICO)
--	---

orari di consegna _____

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO a 30 giorni data fattura su Banca Popolare di Milano - Agenzia 30
IBAN IT 65 C 05584 01630 000000015333 intestato a INTER SINERGY Soc. Coop. di Solidarietà a r.l.

COLORE DEL LOGO

<input type="checkbox"/> Blu	<input type="checkbox"/> Colore come da originale inviato
<input type="checkbox"/> Grigio	1 _____ Pantone _____
<input type="checkbox"/> Rosso	2 _____ Pantone _____
<input type="checkbox"/> Nero	3 _____ Pantone _____
	4 _____ Pantone _____

STAMPA INTERNA BIGLIETTO O CARTOLINA

Il logo e/o la ragione sociale possono essere posizionati a vostra scelta, allegando un campione



ESEMPIO BIGLIETTO



ESEMPIO CARTOLINA



INTER SINERGY Soc. Coop. di Solidarietà a r.l.

garantisce la massima riservatezza dei dati comunicati.

I dati personali vengono trattati nel pieno rispetto del D.L. 196/03 (Codice Privacy).

Nel caso si decidesse di rettificarli o cancellarli, preghiamo darcene comunicazione scrivendo alla nostra sede.