


**MODULO PER ORDINI VIA FAX  
DA INVIARE ALLO 055/7471198**

**ECHOES COMMUNICATIONS SAS**  
Sede operativa: VIA B. CELLINI, 24  
50039 – VICCHIO (FI)  
TEL. 055/7476623  
P.I./C.F. 05432960481 info@echoessas.com

PRODOTTO (NOME PRODOTTO)	COD. PRODOTTO (presente nel dettaglio art.)	PREZZO	QUANTITA'	TOTALE
Le <b>spese di trasporto sono di 9,90 euro</b> . Per consegne particolari si prega di contattarci prima dell'inoltro del fax per la conferma dell'importo. In caso di pagamento in <b>contrassegno</b> , il costo di gestione è di 6,00 euro da aggiungere alle spese di trasporto. Alla ricezione dell'ordine verrete ricontattati telefonicamente per la conferma dell'ordine e la definizione dei dettagli di pagamento e di consegna.			<b>TOTALE MERCE</b>	
			<b>SPESE DI TRASPORTO</b>	
			<b>DIRITTO DI CONTRASSEGNO</b>	
			<b>TOTALE ORDINE</b>	

**DATI ACQUIRENTE:**

Nome e Cognome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 P.I. / C.F. \_\_\_\_\_ Referente \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_ Desidero ricevere la Newsletter gratuita  SI  NO

**DATI DESTINATARIO: (se diverso dall'ordinante)**

Nome e Cognome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**PAGAMENTO:**

- ( ) PAGAMENTO ALLA CONSEGNA IN CONTANTI ( per importi fino a 350 euro )  
 ( ) BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO ( aspettare conferma delle spese di trasporto )  
 ( ) PAY PAL ( inviare il pagamento a – [pagamenti@echoessas.com](mailto:pagamenti@echoessas.com) - causale: cognome e nome )

**Dati per il bonifico:** ECHOES COMMUNICATIONS DI MADIÀ SIMONE E C. SAS  
 IBAN: IT21K031650160000071701264 – IW BANK SPA – VIA CAVRIANA, 20 – MILANO  
 CAUSALE: inserire il nome e cognome dell'ordinante

Si consiglia di inviare la contabile del bonifico tramite fax o email, ci consentirà di tenere **riservata** la merce ordinata.