

sapitech		ORDINE VERBALE			
PERSONA CONTATTATA					
CLIENTE				ORDINE DEL	
INDIRIZZO	TELEFONO <small>Campo obbligatorio</small>		E-MAIL <small>campo obbligatorio</small>		
LOCALITA'	CAP		FAX		
PARTITA IVA	CODICE FISCALE				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO					
BANCA	ABI		CAB	CIN	
IBAN	CODICE UNIVOCO o PEC				
DESTINAZIONE BENI					
TRASPORTO A MEZZO	RSA				
ORDINE TRASMESSO DA AGENTE					
COD.	QUANTITA'	DESCRIZIONE PRODOTTO	PREZZO UNIT.	SCONTO %	
NOTE					
CAMPIONI/ DOCUMENT. A CORREDO					
DATA	COMPILATO DA				