

Modulo di acquisto

il SOTTOSCRITTO

RESIDENTE IN

VIA _____ N. _____

C.A.P. _____

STATO _____

TELEFONO _____ E.MAIL: _____

DOCUMENTO D'IDENTITA' (ALLEGARE FOTOCOPIA)

PASSAPORTO N. _____

CARTA D'IDENTITA' N. _____

PATENTE _____

LUOGO E DATA DI RILASCIO _____

PARTITA I.V.A. _____ C.F. _____

CARTA DI CREDITO (VISA) _____

DATA DI SCADENZA _____

CON QUESTO FAX AUTORIZZO FAUSTINI ARTE AD ADDEBITARE SULLA SUDETTA CARTA DI CREDITO IL TOTALE DI
€ _____ (IN LETTERE)
PER L'ACQUISTO DELLA (E) SEGUENTE (I) OPERA (E)

ARTISTA	TECNICA	MISURA	RIFER SITO#	PREZZO

FIRMA _____ LUOGO E DATA _____

SI PREGA DI COMPILARE E INVIARE VIA FAX A:

FAUSTINI ARTE **+ 39 055 218021**
