Ordine di Vendita

(Salvo approvazione della società)

Con il presente Ordine di Vendita di apparecchiature e servizi l'Acquirente ordina al Fornitore quanto di seguito elencato alle "condizioni di Fornitura" ed alle "condizioni Generali" che seguono e che costituiscono parte integrante

Acquirente

ISTITUTO DI NEUROSCIENZE CNR			
Denominazione o Ragione Sociale			Partita Iva
VIA VANVITELLI, 32	**20129**	**MILANO**	**MI**
Indirizzo	Cap	Città	Prov.
02 5031 6963	02 5031 7132	Sig.a Barbara Verga	**ordinimilano@in.cnr.it**
Telefono	Fax	Nome e Cognome	Email

Condizioni di Fornitura

Descrizione delle apparecchiature, beni, servizi e prezzi

Codice	Descrizione	Importo Unitario	Q.tà	Importo Totale
008R13061	WASTE BOTTLE / REC TONER 7830	€ 55,00	2	€ 110,00
		Totale Fornitura	€ 110,00	

Contributo Spese: Spedizione €_____ Installazione €_____ Totale Contributo €_____ iva esclusa

Pagamenti

I pagamenti delle fatture avverrà secondo le seguenti modalità:

Modalità pagamento	Codice Iban
Banca	