

DATI DEL RIVENDITORE / CLIENTE

Ragione Sociale: _____

Indirizzo Spedizione: _____

Città e CAP: _____

Referente: _____

Email/Tel: _____

DETTAGLIO RICHIESTA PER TIPOLOGIA *(Specificare il codice ordine e la quantità di etichette per ogni categoria)***ELENCARE SOLO ORDINI EFFETTUATI DOPO IL 31-08-25 "TPO FREE"****SEZIONE A: SEMIPERMANENTI**

1. Cod. Ordine: _____ Quantità: _____

2. Cod. Ordine: _____ Quantità: _____

3. Cod. Ordine: _____ Quantità: _____

4. Cod. Ordine: _____ Quantità: _____

TOTALE ETICHETTE SEMIPERMANENTI: _____

SEZIONE B: COLOR GEL

1. Cod. Ordine: _____ Quantità: _____

2. Cod. Ordine: _____ Quantità: _____

3. Cod. Ordine: _____ Quantità: _____

4. Cod. Ordine: _____ Quantità: _____

TOTALE ETICHETTE COLOR GEL: _____