Circolo UniCredit Banca di Roma

Spett.le
Circolo UniCredit Banca di Roma
Via delle Montagne Rocciose, 47/D
00144 Roma
Mail: prodottisanitari@circolobdr.it - **Fax 0654243470/47/49**

Il Sottoscritto _____ matr. _____

Residente in_____ pr. _____ cap. _____

Via _____

tel. uff./casa _____ cellulare _____

E.mail _____

Socio del Circolo, desidera effettuare l'ordine per i seguenti articoli, come da Vostro comunicato:

Descrizione Confezioni	***Prezzo al pezzo €***	***Q.ta***	***Totale***
Mascherina monouso (chirurgiche – conf. minima da 50 pz)	***0,50***		
Mascherina FFP2 senza valvola (conf. da 2, da 5 o 10 pz secondo disponibilità di magazzino)	***3,00***		
Mascherina FFP3 senza valvola (conf. da 2, da 5 o 10 pz secondo disponibilità di magazzino)	***4,70***		
Saturimetro	***29,50***		
Soluzione igienizzante da 1 lt	***4,50***		
Gel igienizzante mani 100 ml	***1,90***		
Gel igienizzante mani 500 ml	***4,90***		
	Totale ordine		

(Spese di spedizione per residenti fuori del Comune di Roma € 5,50# fino ad un peso massimo di kg.10 per pacco)

(Per ordini superiori o uguali ad € 30,00# le spese di spedizione sono gratuite)

Il sottoscritto autorizza il Circolo ad effettuare la trattenuta in UNICA SOLUZIONE sul proprio conto corrente a partire dal primo mese utile.

_____ (data)

_____ (firma)