



DOMANDA

ACQUISTO Defibrillatore Life-Point PRO AED

Tramite azienda Convenzionata

TITOLO	ACQUISTO Defibrillatore Life-Point PRO AED		
CONVENZIONATO	CONVENZIONE CSEN LATINA	COSTO	Imponibile 595,00 euro Importo compreso iva e compreso trasporto 725,90 euro

Dati fatturazione:

ASD/SrISD			
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO			CAP
CITTA'		PROV.	TELEFONO
EMAIL		FAX	
Dati spedizione se diversi da sede legale			

La presente domanda di iscrizione, compilata in ogni sua parte, va inviata scansionata a massimo.peretti@perettimedica.it .
L'iscrizione va perfezionata con un bonifico dell'importo compreso iva e compreso trasporto di **725,90**, di cui deve essere inviata copia a massimo.peretti@perettimedica.it .

Azienda beneficiaria del Bonifico:

IBAN: IT50Y0101003435100000005005

Causale*: Acquisto DAE. CONVENZIONE CSEN LATINA

PERETTI MEDICA S.A.S. DI MASSIMO PERETTI & C.
VIA CAMILLO GUERRA 26/A . 80131 NAPOLI (NA)
C.F. / P.I. 05147860638
SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.
FILIALE NAPOLI AGENZIA 35
VIA FRAGNITO 42 NAPOLI (NA) CAP 80131
TEL. 0817702244 - FAX 0815454052
ABI: 1010, CAB: 3435
NUMERAZIONE C/C: 1000/5005

Data _____

Firma _____