

TIPO
D

Riservata agli
ASSOCIATI FIAIP
in regola con il pagamento della quota associativa

Tipo di modulo	N. conf.	Costo conf.	Totale
<input type="checkbox"/> Modulistica Fiaip per le Compravendite			
Mod.PR.04 1/15 • Proposta irrevocabile di acquisto e conclusione del contratto (n° 30 esemplari a 4 copie) + Allegati A/B Mod. PR.04 1/15 (n° 30 esemplari a 2 copie) + Cartellina Mod. PR.04 1/15 (n° 30 esemplari)	_____ x	€ 70,00	= € _____
Mod.ES.05 1/15 • Contratto per incarico di vendita immobiliare in esclusiva (n° 30 esemplari a 2 copie) + Cartellina Mod. ES.05 1/15 (n° 30 esemplari)	_____ x	€ 40,00	= € _____
Mod.N.ES.06 1/15 • Contratto per incarico di vendita immobiliare non in esclusiva (n° 20 esemplari a 2 copie) + Cartellina Mod. N.ES.06 1/15 (n° 20 esemplari)	_____ x	€ 35,00	= € _____
<input type="checkbox"/> Modulistica Fiaip per le Locazioni			
Mod.5908 1/05 • Proposta irrevocabile di conduzione imm. e conclusione del contratto (n° 30 esemplari a 4 copie) + Allegati A/B Mod. 5908 1/05 (n° 30 esemplari a 2 copie) + Cartellina Mod. 5908 1/05 (n° 30 esemplari)	_____ x	€ 70,00	= € _____
Mod.5907 1/05 • Contratto per incarico di locazione immobiliare in esclusiva (n° 30 esemplari a 2 copie) + Cartellina Mod. 5907 1/05 (n° 30 esemplari)	_____ x	€ 40,00	= € _____
Mod.5909 1/05 • Contratto per incarico di locazione immobiliare non in esclusiva (n° 20 esemplari a 2 copie) + Cartellina Mod. 5909 1/05 (n° 20 esemplari)	_____ x	€ 35,00	= € _____
		Imballo e spedizione	€ 15,00

Totale generale (compresi imballo e spedizione) € _____

Per informazioni solo su bonifico
Tel.: 019.680287
chiedere di Massimo

I.V.A. 22% (sul Totale generale) € _____

**Totale da pagare a: Tipografia Ligure Snc - Via Torino, 57 - 17024 Finale Ligure (SV)
presso: BANCA CARIGE S.p.A. - Agenzia di Finale Ligure Borgo
Coordinate Bancarie Internazionali IBAN: IT 51 Y 06175 49413 000004233280**

TOTALE € _____

SEDE LEGALE

Agente Immobiliare _____ Cod. Fiaip _____

Ragione Sociale _____

Cod. SDI (per fattura elettronica) [] [] [] [] [] [] E.Mail Pec _____

P. IVA _____ Cod. Fisc. _____

Tel. _____ E.Mail _____

Comune _____ C.A.P. _____ Indirizzo _____

SEDE AGENZIA

Indirizzo al quale inviare la merce (se diverso dalla sede legale) _____

Comune _____ C.A.P. _____ Indirizzo _____

Data _____ Firma _____

**Per l'evasione del Vs. ordinativo inviare copia dell'ordine stesso e della ricevuta di avvenuto pagamento al
n° di Fax: 019.2504653 oppure tramite e-mail: massimo@tipografialigure.it**

N.B.: in mancanza della ricevuta di avvenuto pagamento la merce non verrà inviata. Vi preghiamo di indicare correttamente la vostra ragione sociale. In caso di errata intestazione non ci riterremo responsabili in solido, come previsto dal D.P.R. del 26.12.72 n. 633. Dichiaro di essere a conoscenza e di accettare che nessuna responsabilità di natura amministrativa, economica e penale potrà essere accollata alla Tipografia Ligure o alla FIAIP per il mio utilizzo della modulistica con questo modulo ordinata.