MODULO D'ORDINE * *ORDER FORM*

DA SPEDIRE A / *TO BE SENT TO* :
EDIZIONI ORSINI DE MARZO S.A.S. - VIA CERNAIA 11 - 20121 MILANO (ITALIA)
O DA FAXARE ALLO / *OR TO BE FAXED TO* :
(0 0 3 9) 0 2 . 2 9 . 5 2 6 . 5 2 8

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE / *DELIVERY ADDRESS*

NOME / *NAME*: ……. COGNOME / *SURNAME*: …..…….……

INDIRIZZO / *ADDRESS*: ……..……..

CAP / *POSTCODE*: …….……. CITTA' / *TOWN*: ……...…...…….. PAESE / *COUNTRY*: ……..……

E-MAIL: ……..

ORDINE / *ORDER*

DESIDERO ORDINARE I SEGUENTI VOLUMI / *I WOULD LIKE TO ORDER THE FOLLOWING BOOKS* :

……..……

……..……

SPESE POSTALI / *POSTAL CHARGES*

AGGIUNGO PER SPESE POSTALI / *I ADD FOR POSTAGE* :

☐ € 5,50 (ITALIA) ☐ € 16,50 (*EUROPE*) ☐ € 29,50 (*OTHER COUNTRIES*)

TOTALE ORDINE / *TOTAL AMOUNT*

IMPORTO TOTALE / *TOTAL AMOUNT*: € ……....……/…….

PAGAMENTO / *PAYMENT*

PAGAMENTO ANTICIPATO A MEZZO / *PAYMENT IN ADVANCE BY* :

☐ ASSEGNO NON TRASFERIBILE (ALLEGATO) / *NON TRANSFERABLE CHEQUE (ATTACHED)*
(ATTENZIONE: NON SI ACCETTANO ASSEGNI TRATTI SU BANCHE DEI GRUPPI MONTE DEI PASCHI DI SIENA, BANCA INTESA SANPAOLO, CREDITO VALTELLINESE E BANCOPOSTA!)

☐ BONIFICO / *WIRE TRANSFER* : IBAN: IT42F0760105138224372324377 (BIC-SWIFT : BPPIITRRXXX)
BENEFICIARIO / *BENEFICIARY*: **NICCOLO' ORSINI DE MARZO**
(ATTENZIONE: NUOVO IBAN E BENEFICIARIO! PREGASI ALLEGARE RICEVUTA)

☐ CARTA DI CREDITO / *CREDIT CARD* : ☐ VISA ☐ MASTERCARD

N.° / *NO.* |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| SCAD. / *EXP.* |_|_|_|_|

NOME DEL TITOLARE / *CARDHOLDER'S NAME* : ……..……..……....

FIRMA DEL TITOLARE / *CARDHOLDER'S SIGNATURE* : ……...……...

☐ **CONTRASSEGNO POSTALE**
(ATTENZIONE: ALLEGARE UNA BANCONOTA DA € 5,00 (CINQUE/00) A TITOLO CONFIRMATORIO E PER SUPPLEMENTO SPESE DI CONTRASSEGNO)

DATA / *DATE* …….…… **FIRMA / *SIGNATURE*** ...……...……...…...…...……....