

Nome e cognome _____ Tessera ANC nr. _____

Codice fiscale (^): _____

Indirizzo per la consegna/spedizione:

(°) _____

Via _____ nr. _____

c.a.p. _____ città _____ (____)

Tel. referente _____

	PARMIGIANO REGGIANO D.O.P.					NERO
	Oltre 24 mesi (*)	oltre 30 mesi (*)	50/60 mesi (*)	=====	=====	18 mesi (*)
	pezzi	pezzi	pezzi	Pezzi	pezzi	Pezzi
TOTALE PARZIALE						

Totale generale pezzi nr. _____

(°) Indicare la sede A.N.C.;

(*) pezzatura più o meno di 1 Kg. sottovuoto;

(^) obbligatorio.

Nome e cognome _____ Tessera ANC nr. _____

Codice fiscale (^): _____

Indirizzo per la consegna/spedizione:

(°) _____

Via _____ nr. _____

c.a.p. _____ città _____ (____)

Tel. referente _____

	PARMIGIANO REGGIANO D.O.P.					NERO
	Oltre 24 mesi (*)	oltre 30 mesi (*)	50/60 mesi (*)	=====	=====	18 mesi (*)
	pezzi	pezzi	pezzi	pezzi	pezzi	Pezzi
TOTALE PARZIALE						

Totale generale pezzi nr. _____

(°) Indicare la sede A.N.C.;

(*) pezzatura più o meno di 1 Kg. sottovuoto;

(^) obbligatorio.

Allegato 1) all'offerta commerciale "A.N.C."
Valida per l'anno 2026
"Caseificio Pieve Roffeno s.a.c."

Costi di spedizione

<i>Servizio</i>	<i>Fascia Peso (Kg.)</i>	<i>Prezzo (€.)</i>
<i>Corriere "Crono express"</i>	fino a 5,000	11,00
	da 5,001 a 10,000	14,00
	da 10,001 a 20,000	16,00
	da 20,001 a 25,000	18,00