



CERCO UN UOVO AMICO!

MODULO PRENOTAZIONE UOVA da inviare via mail a pasqua@neuroblastoma.org

(Da compilare solo se i dati sono diversi da quelli prestampati)

ORDINANTE _____

VIA _____ N° _____

LOCALITÀ _____ CAP _____ PROV _____

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE

CATEGORIA ORDINANTE

- Persona fisica
 Istituto Scolastico
 FFAA/FFOO
 Azienda
 Ente Pubblico
 Associazione
 Altro (specificare) _____

Posta elettronica _____

Tel _____ Fax _____

LUOGO DI CONSEGNA UOVA (se diverso da quello dell'ordinante) _____

VIA _____ N° _____

LOCALITÀ _____ CAP _____ PROV _____

REFERENTE PER LA CONSEGNA (da compilare obbligatoriamente):

NOME _____ CELL _____

ULTIMA DATA DISPONIBILE PER LA CONSEGNA _____

NOTE _____

RICHIESTA RICEVUTA SI C.F./Partita Iva _____

RIEPILOGO ORDINE

•UOVO Latte € 12,00 cad.	Totale	N° _____	€ _____	+
•UOVO Fondente € 12,00 cad.	Totale	N° _____	€ _____	+
•UOVO Nocciolato € 15,00 cad.	Totale	N° _____	€ _____	+
•SPEDIZIONE € 8 (per ordine inferiore a € 35)		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	€ _____	+
•EVENTUALE ULTERIORE DONAZIONE			€ _____	=
TOTALE ORDINE			€ _____	

MODALITÀ DI DONAZIONE: (Ricordati di inserire SEMPRE il numero d'ordine nella causale di pagamento)

sul c/c postale
n° 609164

sul c/c bancario
IBAN IT6700617501583000000441380

con carta di credito
www.neuroblastoma.org