



<< Logo aziendale >>

**Ordine di acquisto**

**ALL-043**

**Ordine di acquisto**

Nome fornitore  Data   
 Numero ordine  Richiesta offerta nr.

Codice	Denominazione	U.M.	Quantità	Prezzo

**Destinazione**

Data di consegna

Data di fatturazione

Modalità di pagamento  Bonifico bancario  Contrassegno  RID 30GG

Modalità di spedizione  Corriere  Ritiro  [ Altro ]

Data: \_\_\_\_\_ Visto AD: \_\_\_\_\_