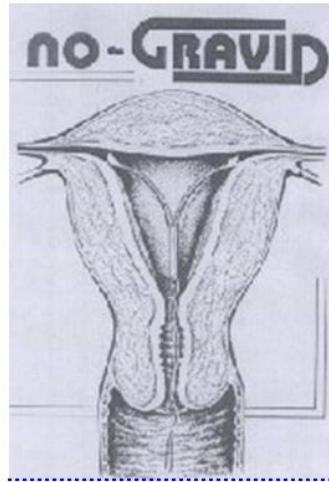


**BUONO
ORDINE**



*Il dispositivo
intrauterino di
forma anatomica
che da una
doppia
protezione*

Reg.Imp. C.F./P.IVA 00606090231 -Rea 46569 VIA DELLA CONSORTIA 17- 37127 VERONA

Tel.: 045-918033 - Fax: 0458301834 - mail:irmed@irmed.it

Compilare in modo chiaro leggibile, spedire a mezzo fax, posta o e-mail.

Cognome	Nome	
Codice Fiscale	P.IVA	
Indirizzo	Cap	Città
Indirizzo destinazione merce e orario consegna		
Tel.	Fax	Mail

1- _BOX 10 IUD

Vogliate farmi avere al prezzo di € 128,10 (i.c.) per box:

- n° box NO GRAVID 1
- n° box NO GRAVID 0.5
- n° box NO GRAVID M
- n° box NO GRAVID P



Ogni box contiene 10 spirali della stessa misura, senza isterometro. **Minimo per l'invio 2 Box € 256,20**

2- CONFEZIONE SINGOLA:

Vogliate farmi avere al prezzo di 16,78 c.u. (i.c.) astucci singoli (anche diverse misure), ordine minimo 12 pezzi

- n..... NO GRAVID 1
- n..... NO GRAVID 05
- n..... NO GRAVID M
- n..... NO GRAVID P
- n..... NO GRAVID 2



per complessive €

che provvedero' a pagare a mezzo :

bollettino di . ccpt

invio assegno nt. Intestato alla IRMED SRL

Bonifico Banco Posta: IT 69 E 07601 11700 000016888372 . **SPESA SPEDIZIONE A CARICO NOSTRO**

Data

Firma