


## MODULO D'ORDINE DA COMPILARE E RESTITUIRE VIA FAX AL NUMERO 01611702011

		Nr. archivio																													
		Data 11/06/2013																													
		Agente SIMONETTA																													
		Cod. cliente																													
AZIENDA La Casarana Resort & Spa		SETTORE Hotel e Alberghi																													
INDIRIZZO S.P. 193 PRESICCE - LIDO MARINI																															
CAP F3054	COMUNE PRESICCE	PROV. LE																													
TELEFONO 0833 530507	FAX 0833 711273	EMAIL info@LACASARANA.IT																													
SITO WEB WWW.LACASARANA.IT																															
REFERENTE AZIENDA AURELIO TRIANNI	TELEFONO/CELL. 333 9384773																														
DATA INIZIO CONTRATTO 12/06/2013	DATA FINE CONTRATTO 12/06/2014																														
RAGIONE SOCIALE LA CASARANA SRL																															
PARTITA IVA 03806130757	CODICE FISCALE 03806130757																														
LEGALE RAPPRESENTANTE FULVIO ZECCA																															
INDIRIZZO S.P. 193 PRESICCE - LIDO MARINI																															
CAP F3054	COMUNE PRESICCE	PROV. LE																													
TELEFONO 0833 530507	FAX 0833 711273	EMAIL																													
CONTATTO AMMIN.VO DOTT. EMILIO GALLO	TELEFONO/CELL. 0833 530507																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>prodotto</th> <th>prezzo</th> <th>quantità</th> <th>importo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vetrina pubblicitaria per 12 mesi nel Portale mareinitalia.it nella regione provincia località e categoria HOTEL E ALBERGHI</td> <td>€100,00</td> <td>1</td> <td>€100,00</td> </tr> <tr> <td>Vetrina pubblicitaria GRATUITA per 12 mesi nella regione provincia località e categoria CENTRI BENESSERE</td> <td>€100,00</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Attenzione! Verranno prese in considerazione esclusivamente le domande accuratamente compilate e firmate, accompagnate dal relativo acconto.</td> <td>Totale imponibile</td> <td>€100,00</td> </tr> <tr> <td>Iva 21%</td> <td>€21,00</td> </tr> <tr> <td> <table border="1"> <tr> <td>Acconto ZERO</td> <td>In modalità</td> <td>Totale complessivo</td> <td>€121,00</td> </tr> </table> </td> <td colspan="2"></td> </tr> </table></td></tr></tbody> </table>				prodotto	prezzo	quantità	importo	Vetrina pubblicitaria per 12 mesi nel Portale mareinitalia.it nella regione provincia località e categoria HOTEL E ALBERGHI	€100,00	1	€100,00	Vetrina pubblicitaria GRATUITA per 12 mesi nella regione provincia località e categoria CENTRI BENESSERE	€100,00	1		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Attenzione! Verranno prese in considerazione esclusivamente le domande accuratamente compilate e firmate, accompagnate dal relativo acconto.</td> <td>Totale imponibile</td> <td>€100,00</td> </tr> <tr> <td>Iva 21%</td> <td>€21,00</td> </tr> <tr> <td> <table border="1"> <tr> <td>Acconto ZERO</td> <td>In modalità</td> <td>Totale complessivo</td> <td>€121,00</td> </tr> </table> </td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>				Attenzione! Verranno prese in considerazione esclusivamente le domande accuratamente compilate e firmate, accompagnate dal relativo acconto.	Totale imponibile	€100,00	Iva 21%	€21,00	<table border="1"> <tr> <td>Acconto ZERO</td> <td>In modalità</td> <td>Totale complessivo</td> <td>€121,00</td> </tr> </table>	Acconto ZERO	In modalità	Totale complessivo	€121,00		
prodotto	prezzo	quantità	importo																												
Vetrina pubblicitaria per 12 mesi nel Portale mareinitalia.it nella regione provincia località e categoria HOTEL E ALBERGHI	€100,00	1	€100,00																												
Vetrina pubblicitaria GRATUITA per 12 mesi nella regione provincia località e categoria CENTRI BENESSERE	€100,00	1																													
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Attenzione! Verranno prese in considerazione esclusivamente le domande accuratamente compilate e firmate, accompagnate dal relativo acconto.</td> <td>Totale imponibile</td> <td>€100,00</td> </tr> <tr> <td>Iva 21%</td> <td>€21,00</td> </tr> <tr> <td> <table border="1"> <tr> <td>Acconto ZERO</td> <td>In modalità</td> <td>Totale complessivo</td> <td>€121,00</td> </tr> </table> </td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>				Attenzione! Verranno prese in considerazione esclusivamente le domande accuratamente compilate e firmate, accompagnate dal relativo acconto.	Totale imponibile	€100,00	Iva 21%	€21,00	<table border="1"> <tr> <td>Acconto ZERO</td> <td>In modalità</td> <td>Totale complessivo</td> <td>€121,00</td> </tr> </table>	Acconto ZERO	In modalità	Totale complessivo	€121,00																		
Attenzione! Verranno prese in considerazione esclusivamente le domande accuratamente compilate e firmate, accompagnate dal relativo acconto.	Totale imponibile	€100,00																													
	Iva 21%	€21,00																													
<table border="1"> <tr> <td>Acconto ZERO</td> <td>In modalità</td> <td>Totale complessivo</td> <td>€121,00</td> </tr> </table>	Acconto ZERO	In modalità	Totale complessivo	€121,00																											
Acconto ZERO	In modalità	Totale complessivo	€121,00																												
Modalità di pagamento: <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Contanti</td> <td><input type="checkbox"/> Bollettino di c/c postale a ricevimento fattura</td> <td><input type="checkbox"/> Carta di Credito on-line</td> <td><input type="checkbox"/> Altro, specificare:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Assegno bancario</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Bonifico bancario a ricevimento fattura</td> <td><input type="checkbox"/> RID bancario</td> <td></td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> Contanti	<input type="checkbox"/> Bollettino di c/c postale a ricevimento fattura	<input type="checkbox"/> Carta di Credito on-line	<input type="checkbox"/> Altro, specificare:	<input type="checkbox"/> Assegno bancario	<input checked="" type="checkbox"/> Bonifico bancario a ricevimento fattura	<input type="checkbox"/> RID bancario																					
<input type="checkbox"/> Contanti	<input type="checkbox"/> Bollettino di c/c postale a ricevimento fattura	<input type="checkbox"/> Carta di Credito on-line	<input type="checkbox"/> Altro, specificare:																												
<input type="checkbox"/> Assegno bancario	<input checked="" type="checkbox"/> Bonifico bancario a ricevimento fattura	<input type="checkbox"/> RID bancario																													
Data di sottoscrizione		Con la propria firma il contraente dichiara di aver letto e si impegna all'osservanza delle condizioni di vendita stampate e <b>LA CASARANA SRL</b> <b>S.P. 193 Presicce - Lido Marini</b> <b>73054 PRESICCE (LE)</b> <b>P. IVA 03806130757</b>																													
Eventuali note integrative NO TACITO RINNOVO		Timbro e firma del legale rappresentante																													