



# Modulo d'ordine

Da compilare solo le parti Grigie/gialle

Numero ID del Distributore  
(non inserire)

Candidato / da compilare in lettere Stampatello

Nome \_\_\_\_\_ Cognome / Nome della Società \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Altro indirizzo di spedizione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Numero di IVA \_\_\_\_\_

## Sponsor

E-Mail \_\_\_\_\_

Nome dello sponsor \_\_\_\_\_ ID \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Registra il candidato in qualità di [ ]

- LeveLuk SD501 EURO 2780
- LeveLuk DXII EURO 2280
- Anespa EURO 1680
- 2-Stage Filter EURO 50

- Modalità di Pagamento
- Contanti
  - Carta di credito (Visa - MC - AMEX)
  - Bonifico Bancario

### Unico pagamento

Prezzo \_\_\_\_\_  
Accessori \_\_\_\_\_  
IVA 19% \_\_\_\_\_  
Spedizione \_\_\_\_\_  
  
Totale \_\_\_\_\_

### Pagamento Enagic

Prezzo \_\_\_\_\_  
Accessori \_\_\_\_\_  
IVA 19% \_\_\_\_\_  
Costi d'installazione \_\_\_\_\_  
Spedizione \_\_\_\_\_  
  
Totale \_\_\_\_\_  
Anticipo \_\_\_\_\_  
Rata €/mensili \_\_\_\_\_ **3 / 6 / 10 / 16**

Carta di Credito      Visa      MC      Amex

Numero \_\_\_\_\_ CVV \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

Firma del candidato \_\_\_\_\_ Data (TT/MM/JJ) \_\_\_\_\_ Firma dello Sponsor \_\_\_\_\_ Data (TT/MM/JJ) \_\_\_\_\_

Commerzbank  
Name: Enagic Europe GmbH  
KTO: 180321200 BLZ: 30040000  
IBAN: DE64300400000180321200  
SWIFT: COBADEFFXXX

Enagic Europe GmbH  
Immermannstr. 33  
40210 Düsseldorf Germany  
Tel +49-(0)211-936570-00  
Fax +49-(0)211-936570-27  
[germany@enagic-europe.com](mailto:germany@enagic-europe.com)

Tax-No: 133/5821/1603  
Ust-ID No. DE814980514  
Commercial Register :  
Amtsgericht Düsseldorf HRB 58900