

MODULO D'ORDINE

ATTENZIONE !!!
CONSEGNA MERCE
Sede: VIA ROSELLI, 6 (BS)

Spett.le
ITALFARMACO S.p.A.
Nr. Verde 800-823067
FaxVerde 8000-12615

Con la presente chiediamo di ricevere i seguenti prodotti nei quantitativi indicati:

LONGASTATINA LAR Flacone 10 mg Nr.Flaconi: _____

LONGASTATINA LAR Flacone 20 mg Nr.Flaconi: _____

LONGASTATINA LAR Flacone 30 mg Nr.Flaconi: _____

Timbro Farmacia	Il Nostro Grossista di Riferimento è:
	 COOPERATIVA ESERCENTI FARMACIA s.c.r.l. Commercio medicinali all'ingrosso Via A. Grandi, 18 - 25125 BRESCIA Tel. 030 2688011 - Fax. 030 2688180

Spazio riservato alla ITALFARMACO S.p.A.

Al Grossista Suindicato:

VI TRASMETTIAMO L'ORDINE DI **LONGASTATINA LAR**
DA EVADERE COME DA RICHIESTA PERVENUTA

Servizio Clienti Italfarmaco: Data: _____ Firma: _____

Al Deposito: FAUSTFARM GRAMMA BRUGNOLI

VI INVITIAMO A FORNIRE AL GROSSISTA SUINDICATO I QUANTITATIVI
DI **LONGASTATINA LAR** RIPORTATI NEL SEGUENTE FAX

Spedizione: **URGENTE** **CON ORDINE SETTIMANALE**