

Modulo d'Ordine

da inviare via Fax allo 06538268



Nome Cognome Codice Fiscale

Indirizzo Cap Città Pr

Telefono Fax Cell Email

Misure del cane in cm:

Quantità

Circonferenza torace Lunghezza..... Circonferenza Collo

Razza Nome..... Peso

Modello	Taglia	Colore	Quantità	Prezzo

Totale _____

Data Ordine _____

Firma Acquirente
