

NOME	
COGNOME	
RAGIONE SOCIALE	
INDIRIZZO (VIA / NR)	/
CAP / CITTA' / PROV	/ /
P.I. (CAMPO OBBLIGATORIO)	
TELEFONO	
FAX	
E-MAIL	
CLIENTE APPLISOFT (SI / NO)	

PRODOTTO	QUANTITA'
SELECT/PRO	
START/PROE	
X-CAMME for Pro/ENGINEER	
KISSsoft for Pro/ENGINEER	
ShareDraw	

NOTE:

CON LA PRESENTE SI RICHIEDE L'OFFERTA PER I PRODOTTI SOPRAELENCATI.

DATA

TIMBRO E FIRMA

Autorizzazione al trattamento dei dati personali in conformità alla legge 675 del 1996 a tutela della privacy.

TIMBRO E FIRMA

INVIARE VIA FAX 0547/664350