

## MODULO ORDINE POCKET GMP

Vi preghiamo di inviare il modulo debitamente compilato e firmato  
all'indirizzo [amministrazione@qualitysystems.it](mailto:amministrazione@qualitysystems.it)

### Persona di riferimento:

Nome e Cognome .....  
Azienda .....  
Telefono ..... E-mail (o fax) .....

### Intestazione fattura

Società .....  
Indirizzo .....  
Città ..... Prov. .... CAP .....  
Partita IVA ..... C.F. ....

### Indirizzo di consegna se diverso da quello sopra riportato

All'attenzione di .....  
Società .....  
Indirizzo .....  
Città ..... Prov. .... CAP .....

## POCKET GMP

**"21 CFR 210/211/11 + EU GMP Part I / II"** quantità .....

Testi originali aggiornati

<b>COSTI (IVA esclusa)</b>	1-9 copie	20 €/cad
	10-29 copie	18 €/cad
	> 30 copie	17 €/cad

---

### MODALITA' PAGAMENTO

Bonifico bancario anticipato. L'invio della merce sarà effettuato solo dopo verifica dell'avvenuto pagamento.  
La fattura sarà inserita all'interno del pacco postale.

#### **Note:**

*Spese di spedizione a carico del destinatario. La riduzione del prezzo al pezzo si riferisce alla singola pubblicazione*

---

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_