E-SOURCE
Energy Source Recharge Your Energy

NUMERO	AGENTE	MOBILE

PDA - PROPOSTA DI ADESIONE

NOME E COGNOME / RAG. SOCIALE

VIA / PIAZZA

CAP CITTÀ PROV.

INDIRIZZO IMPIANTO
(se diverso dall'indirizzo di residenza)
CAP CITTÀ PROV.

DATA DI NASCITA, / / LUOGO TEL. E-MAIL

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | PARTITA IVA | | | | | | | | | | |

PRODOTTI

Codice	Descrizione	Q/TA'	PREZZO Unitario
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
Altro :			

Totale Prodotti in Vendita
€

AGENTE
Luogo Data

Codice	Descrizione	Q/TA'	PREZZO Unitario
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
Altro :			

Totale Prodotti in Vendita
€

AGENTE
Luogo Data

FIRMA Agente

FIRMA Cliente

Validità della Proposta di adesione 30 giorni dalla sottoscrizione