

BIOMEDIA SOURCE BOOKS
CEDOLA DI COMMISSIONE LIBRARIA
RISERVATA ALLE LIBRERIE

Da inviare via fax al numero 02/45498199 insieme alla copia del pagamento

Nome della libreria _____
Via _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____
e-mail _____
Tel. _____
Si necessita di fattura: SI NO
La merce ordinata è da spedire: presso la nostra sede al seguente indirizzo:
Cognome _____ Nome _____
Via _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____
e-mail _____
Tel. _____
IVA/Codice fiscale _____
Consento che i dati siano utilizzati alle sole finalità della presente cedola di commissione
libreria e nel rispetto della vigente legislazione sul rispetto della privacy
Firma _____ Data _____

VOLUMI DA ACQUISTARE – i prezzi dei volumi sono già scontati del 30%

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> BsB n. 1 - € 6,51 | <input type="checkbox"/> BsB n. 11 - € 18,90 | <input type="checkbox"/> BsB n. 18 - € 24,50 |
| <input type="checkbox"/> BsB n. 2 - € 6,51 | <input type="checkbox"/> BsB n. 12 - € 18,20 | <input type="checkbox"/> BsB n. 19 - € 35,00 |
| <input type="checkbox"/> BsB n. 4 - € 12,60 | <input type="checkbox"/> BsB n. 13 - € 17,50 | <input type="checkbox"/> BsB n. 20 - € 35,00 |
| <input type="checkbox"/> BsB n. 5 - € 9,10 | <input type="checkbox"/> BsB n. 14 - € 42,00 | <input type="checkbox"/> BsB n. 22 - € 29,40 |
| <input type="checkbox"/> BsB n. 8 - € 18,00 | <input type="checkbox"/> BsB n. 15 - € 17,50 | <input type="checkbox"/> BsB n. 23 - € 38,50 |
| <input type="checkbox"/> BsB n. 10 - € 18,00 | <input type="checkbox"/> BsB n. 16 - € 17,50 | |

SPESE DI SPEDIZIONE

- Spese di spedizione 1 volume:
 corriere nazionale - **€ 11,00** (consegna in 24/48 ore – Isole 48/72 ore)
- Spese di spedizione 2 o più volumi:
 corriere nazionale - **€ 15,00** (consegna in 24/48 ore – Isole 48/72 ore)

MODALITA' DI PAGAMENTO

Le cedole che perverranno senza il relativo pagamento non saranno accettate.

- Allego **assegno** intestato a Biomedica srl di € _____
- Allego fotocopia del **Bonifico Bancario*** di € _____ intestato a Biomedica srl
IBAN IT 10 X 02008 01619 000004795238 Unicredit - Ag. 19 Milano
- Allego fotocopia **Conto Corrente Postale*** di € _____
su c/c 22981203 intestato a Biomedica srl – Via L. Temolo 4 – 20126 Milano

* Indicare nella causale il riferimento del/i volume/i acquistato/i; esempio: BsB 5
