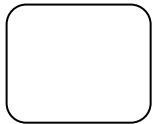


CONFERMA ORDINE DI ACQUISTO (da inoltrare al Fax **0774 318679**)
Alla Segreteria dell'Associazione Cavalieri di San Silvestro



_____ , li _____

Il sottoscritto _____ modulo

cocolla _____

domiciliato in _____ Indirizzo _____

Conferma la richiesta di realizzazione di:

- n ° 1 cocolla dell'Associazione Cavalieri di San Si Ivestro = € 340,00
- Rimborso spese di spedizione (opzione bonifico anticipato) = € 15,00



Il pagamento della complessiva somma convenuta di € _____ avverrà mediante

- BONIFICO** sulle seguenti coordinate:
Chiesa S. Silvestro
c/o Banca di Credito Cooperativo di Palestrina

IBAN: IT05 Q087 1639 4500 0000 7063 325

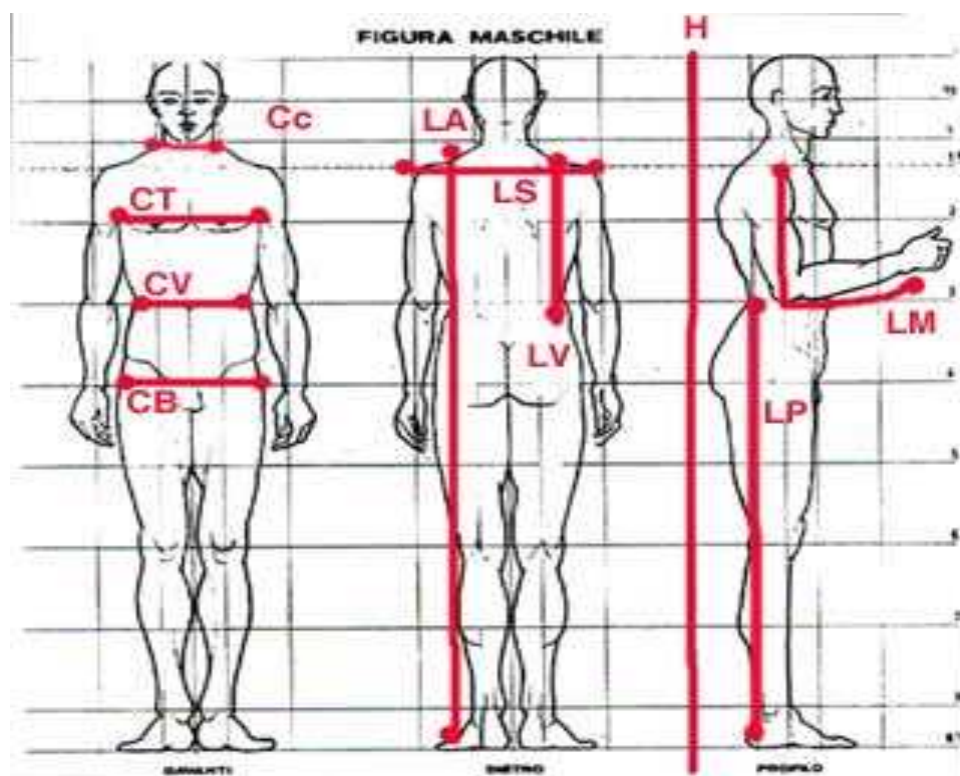
Causale: COCOLLA ASSOCIATIVA

Firma per accettazione _____ Altezza _____ Taglia _____

Indirizzo per la consegna:

- Presso la Sede dell'Associazione**
- Presso il seguente indirizzo:**

SCHEMA MISURE COCOLLA UOMO : Benemerito/Gentiluomo



	MISURE	Cm
Cc	Circonferenza Collo	
CT	Circonferenza Torace	
LS	Larghezza Spalla	
LA	Lunghezza abito (25 cm sotto il ginocchio)	
LM	Lunghezza Manica	
H	Altezza uomo	
Taglia	Taglia Giacca abituale	
Nome o codice cliente:		