

Studio dentistico “NomeStudio”

VIA DELLO STUDIO DENTISTICO - NR. 1234

CAP - COMUNE (PROVINCIA)

Tel. 6666666666 - Fax 123456789 - Email: xxxtyaas@pinco.com

Iscriz. Albo 454658 - P.Iva 0478965 - CodiceFiscale CCFF82H2G5H2G999Z

Preventivo

Del giorno

19/11/2018

Valido fino al

19/12/2018

Spettabile :

Cognome e Nome

Indirizzo

Cap - Città - (Provincia)

Codice Fiscale - Partita iva

Telefono

Email

In riferimento alla Vostra richiesta formuliamo la nostra miglior offerta

[illegible]

Modalità di pagamento:

Acconto del 10% circa ad inizio lavoro. Versamenti successivi a discrezione cliente con saldo della rimanenza al termine del lavoro.