

MODULO D'ORDINE CORPORATE MOVIE VOUCHERS

Ragione Sociale

Indirizzo

E-mail

Telefono

Città

Prov.

C.A.P.

*Partita I.V.A.

*Codice Fiscale (anche se uguale alla Partita I.V.A.)

*Codice Destinatario

PEC

*Campi obbligatori

RICHIESTA EFFETTUATA DA:

Nome

Carica

Quantità di Voucher richiesti

(minimo 1 blocchetto da 50 voucher)

€

Scegli la tipologia di formato:

- Digitale** (invio di un link via email)
 Cartaceo (spese di spedizione €10,50)

Indirizzo di spedizione

TOTALE IVA INCLUSA

€

I voucher hanno validità 12 mesi dalla data di emissione.

Data

Firma

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Anticipato tramite bonifico sul c/c bancario intestato: a The Space Cinema 1 S.p.A.

- IBAN IT17 Y030 6909 4001 0000 0110 227 Banca d'appoggio INTESA SAN PAOLO S.p.A

Da trasmettere a: voucher@thespacecinema.it

Fax numero: 06 688 08 578

