

 Laboratorio odontotecnico DENTAL TEAM s.r.l Centro di Fresaggio Dentale Tecnologia Cad Cam Roders Tec. Delcam. Dental wings TEL 030/3545394 FAX 030/3450841 Sito web: www.fresaggiodontale.it e-mail: info@fresaggiodontale.it Via Ottorino Villa n°5 Brescia	
--	---

Modulo per ritiro modelli

La richiesta di ritiro deve pervenire al laboratorio Dental Team tramite Fax o e-mail, entro le ore 11.30 per effettuarlo nella giornata stessa oppure entro le ore 18.00 per poterlo effettuare nella mattina del giorno successivo.

Il ritiro e la consegna sono a carico di Dental Team, qualora non venissero effettuati per motivi imputabili al cliente il costo della gestione è pari a Euro 5,00.

RICHIESTA RITIRO MODELLI:

FAX: 0303450841

E-MAIL: dentalteam.srl@libero.it

Orari di ritiro/consegna: 8.30/12.30 - 14.30/18.30

Timbro Laboratorio	Nome Laboratorio: Nome: Cognome: Indirizzo: N°: Cap: Località: Prov : Tel: Fax :
--------------------	---

Indirizzo di consegna: Dental Team S.r.l Via Ottorino Villa n°5 25124 Brescia Tel: 0303445394 Fax: 0303450841	Informazioni di trasporto Numero Colli: Annotazioni:
---	---

Firma del Titolare:

Data:

Consegna per il giorno:

Ora: