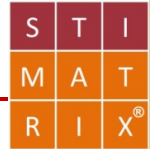


Plug-In forRating



MODULO ORDINE

(Fax 0376.263304 attivo 24 ore su 24 - Email info@stimatrix.it)

Il sottoscritto _____

con studio in Via/Piazza _____

cap _____ Comune e Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ Email _____

Piva (obbligatorio) _____ C.F.(obbligatorio) _____

ORDINA

L'acquisto di n° 1 Plug-In forRating:

| Prodotto | Prezzo di Listino (euro) | Iva (euro) | Totale Iva inclusa (euro) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|---------------------------|
| Plug-In forRating Software di autovalutazione per conoscere il rischio nell'acquisto e/o nell'investimento immobiliare degli immobili. | 199,00 | 41,80 | 240,80 |
| Invio solo tramite download dal sito www.stimatrix.it | 0,00 | | 0,00 |
| Totale Ordine | | | 240,80 |

Selezionare la modalità di pagamento anticipato:

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Bonifico Bancario Intestato a STI IBAN: IT37J0760111500000010091460 | <input type="checkbox"/> | Bollettino postale C/C 10091460 intestato a STI - Via Pisacane, 6 Fraz. Borgo Angeli - 46100 Mantova. | <input type="checkbox"/> | Paypal seguirà Email con le specifiche di versamento |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|

La licenza sarà inviata tramite mail all'indirizzo da Voi sopra comunicato successivamente al Vs. invio della ricevuta del pagamento a STI unitamente al presente ordine.

Nel caso in cui non pervenisse entro 10 gg il pagamento del presente ordine STI riterrà nullo il medesimo.

Data _____

Timbro e firma leggibile _____

Allegato al fax: copia **ricevuta** pagamento intestata a STI per pagamenti con Bonifico o Bollettino anticipato.