

CLIENTE			
Cognome:			
Nome:			
Via:			
Nap:		Luogo:	
Tel. Priv.		Tel. Uff.	

FALEGNAMERIE:	
Data ordine	
Data arrivo	
Data avviso	
Data ritiro	

CONSEGNA	<input type="checkbox"/> Ritiro cliente	<input type="checkbox"/> Camion	<input type="checkbox"/> Furgone
----------	---	---------------------------------	----------------------------------

ORDINAZIONE					CASSA		
Descrizione materiale	Pezzi	Lungh. cm	Largh. cm	Spess.mm	Pezzi	Sett. o Art.	Fr.

Contanti	Fattura
<input type="checkbox"/> da pagare alla cassa	<input type="checkbox"/> bolla alla cassa
<input type="checkbox"/> da pagare all'autista	<input type="checkbox"/> bolla all'autista
<input type="checkbox"/> pagato tutto	<input type="checkbox"/> bolla già firmata

Netto	
Acconto 27	
Trasporto	
Totale Fr.	