



ISTITUTO PARMA QUALITÀ



ISTITUTO NORD EST QUALITÀ

AVVISO
PER LA RICHIESTA DEI PUNZONI
PER EFFETTUARE I TATUAGGI

Con il presente avviso ci preme informare che, **dal 1° gennaio 2017**, i punzoni per effettuare i tatuaggi, potranno essere richiesti esclusivamente con pagamento anticipato mediante “bonifico bancario”, i cui estremi sono riportati in basso al presente avviso. La merce, quindi, non viaggerà più in contrassegno come in passato, ma sarà spedita direttamente dall’Istituto scrivente e potrà essere ritirata da chiunque presso l’indirizzo di destinazione indicato sulla domanda stessa. **Copia della ricevuta dell’avvenuto pagamento dovrà essere allegata alla domanda dei punzoni.**

Precisiamo inoltre, che gli importi per i relativi acquisti, sono riportati nel listino prezzi allegato al presente avviso.

E’ quindi consigliabile, dopo aver inviato la richiesta - onde evitare possibili disguidi circa la consegna - istruire l’addetto/a al ritiro del plico precisando, che il Corriere in questione sarà quello ufficiale delle Poste Italiane e, più precisamente, **CRONO EXPRESS di POSTE ITALIANE S.p.A.**

Se avete maggiori certezze che la consegna avvenga in maniera corretta presso un altro indirizzo che non sia quello dell’allevamento stesso, è sufficiente che nella richiesta sia specificata, con una nota, l’ubicazione dove si intende far recapitare il plico.

Tutto ciò per cercare di darvi un miglior servizio.

Estremi per il bonifico:
ISTITUTO PARMA QUALITÀ
BANCA POPOLARE DELL’EMILIA
CODICE IBAN:
IT10W 05387 65690 000002053556

Grazie per la collaborazione.

Istituto Parma Qualità
Via Roma 82/b-c - 43013 Langhirano (Pr) - Tel. 0521.864077 - Fax 0521.864645 - ipqsegreteria@parmaqualita.it - www.ipq-ineq.it
Cod. Fisc. P. IVA 02015870344 - C.C.I.A.A. PR 1905/1998 - R.E.A. n. 203591

Istituto Nord Est Qualità
Via Rodeano 71 - C.P. 17 - 33038 San Daniele del Friuli (Ud) - Tel. 0432.940349 - Fax 0432.943357 - segret@ineq.it - info@ineq.it - www.ineq-ipq.it
Cod. Fisc. P. IVA Reg. Impr. Udine n. 02027110309 - R.E.A. n. 229848



ISTITUTO PARMA QUALITÀ



ISTITUTO NORD EST QUALITÀ

LISTINO PREZZI

N.B. = IL LISTINO COMPRENDE: COSTO PUNZONI, IVA 22%, SPESE IMBALLAGGIO, SPEDIZIONE E ASSICURAZIONE

KIT COMPLETO (12 PLACCHE COME INTEGRAZIONE) EURO **1.190,00**

KIT COMPLETO 1^ FORNITURA (12 PLACCHE PIU' ADATTATORE PER STRUM.PEKER) EURO **1.250,00**

STRUMENTO OMOLOGATO (DI LIBERO APPROVIGIONAMENTO. PER EVENTUALI INFORMAZIONI SULL'ACQUISTO, RIVOLGERSI DIRETTAMENTE AGLI UFFICI DELLO SCRIVENTE ISTITUTO)

N. 01 ADATTATORE (SOLO PER STRUMENTI MARCATI PEKER) EURO **90,00**

N. 01 PUNZONE (CON LETT.MESE A SCELTA) EURO **150,00**

N. 02 PUNZONI (CON LETT.MESI A SCELTA) EURO **270,00**

N. 03 PUNZONI EURO **390,00**

N. 04 PUNZONI EURO **515,00**

N. 05 PUNZONI EURO **635,00**

N. 06 PUNZONI EURO **760,00**

N. 07 PUNZONI EURO **880,00**

N. 08 PUNZONI EURO **1.000,00**

N. 09 PUNZONI EURO **1.125,00**

N. 10 PUNZONI EURO **1.250,00**

N. 11 PUNZONI EURO **1.370,00**

N.B.:

Nel caso di richieste particolari, per esempio n.01 kit completo di 12 placche con una o più lettere aggiuntive, consigliamo di prendere contatti direttamente con gli Uffici dello scrivente Istituto, ai fini di poter ottenere l'importo esatto per effettuare il bonifico d'acquisto.

Istituto Parma Qualità

Via Roma 82/b-c - 43013 Langhirano (Pr) - Tel. 0521.864077 - Fax 0521.864645 - ipqsegreteria@parmaqualita.it - www.ipq-ineq.it
Cod. Fisc. P. IVA 02015870344 - C.C.I.A.A. PR 1905/1998 - R.E.A. n. 203591

Istituto Nord Est Qualità

Via Rodeano 71 - C.P. 17 - 33038 San Daniele del Friuli (Ud) - Tel. 0432.940349 - Fax 0432.943357 - segret@ineq.it - info@ineq.it - www.ineq-ipq.it
Cod. Fisc. P. IVA Reg. Impr. Udine n. 02027110309 - R.E.A. n. 229848

 ISTITUTO PARMA QUALITÀ	ALLEVAMENTI Richiesta fornitura integrativa punzoni			 ISTITUTO NORD EST QUALITÀ
	DQ/A05	Pag. 1 di 1	Rev. 30/11/15	

ALL'ISTITUTO PARMA QUALITÀ

La sottoscritta Ditta _____

con allevamento sito in _____

(via, numero civico, CAP, località e provincia)

Partita IVA _____

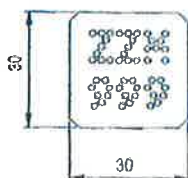
Codice Fiscale Aziendale _____

Codice di identificazione del Circuito delle produzioni a DOP _____

DICHIARA

in persona di _____ che di seguito
 si firma nella sua qualità di legale rappresentante ad integrazione del proprio precedente ordine
 di sottoscrivere l'acquisto di:

(SISTEMA A PLACCA UNICA)



N° _____ PUNZONI NUMERATI RELATIVI AI MESI _____

N° _____ SERIE COMPLETA (12 placche)

N° _____ STRUMENTO OMOLOGATO (pistola)

In fede

Località e data

Timbro e firma