

ORDER FORM/MODULO DI ORDINAZIONE

Product/Prodotto	Price/Prezzo in US\$	Freight / Costo di spedizione	Order Quantity /Quantità ordinate	Extended Cost/ Costo totale
Confezione singola KeragelT tubetto da 20g AWC-0601-T20	\$50 \$30**	\$35.20 *		
Scatola di 10 tubetti di KeragelT da 20g ciascuno AWC-0601-T20-10	\$500 \$300**	No Charge /Consegna gratis		
Scatola di 50 tubetti di Keragel da 20g ciascuno AWC-0601-T20-50	\$2500 \$1500**	No Charge /Consegna gratis		
Order total/Totale dell'ordine				

\*Freight for 1-9 Tubes is total \$35.20 /il costo totale di spedizione da 1 a 9 tubetti é di \$35.20

\*\*Special Introductory Prices/ \*\*prezzo promozionale di lancio prodotto

**Note: pricing is exclusive of any local sales tax./ Nota: i prezzi sono al netto di qualsiasi imposta locale di vendita. No freight charge for 10 tubes or more./ Nessun costo di trasporto per 10 o più tubi.**

Shipping Information/Dettagli della spedizione			
Recipient Name/ Nome del Destinatario			
Street_Type Street_Name House_Number/ Via e Numero Civico			
Postal_Code Locality Province_Abbreviation/ Cittá, Provincia, Regione			
Country / Nazione	Italia	Ship to Postal Code /C.A.P.	

Contact Information/Dettagli Personali del Destinatario		
Name/Nome		
E-Mail		
Phone/Telefono/Fax		

## Credit Card Charge Authorization Form/ Modulo di autorizzazione per addebito su carta di credito

Your completion of this authorization form helps us to protect you, our valued customers, from credit card fraud. All information entered on this form will be kept strictly confidential.

E' per aiutarci a proteggere Voi, i nostri stimati clienti, da frodi con carte di credito che Vi chiediamo di completare questo modulo di autorizzazione. Tutte le informazioni contenute su questo modulo rimarranno strettamente riservate.

- Please print the blank form and complete the entire form legibly with a dark pen. Card holder must sign on the line indicated.
- Si prega di stampare il modulo allegato e di completarlo per intero scrivendo in stampatello e con una penna scura. Il titolare della carta di credito deve firmare dove indicato.

Billing Information/Dettagli di Fatturazione		Shipping Information/Dettagli di Spedizione	
Name/Nome		Name/Nome	
Company/Società		Company/Società	
Address/Indirizzo		Address/Indirizzo	
City/Città		City/Città	
State/Regione		State/Regione	
Zip/CAP		Zip/CAP	
Phone/Telefono		Phone/Telefono	
E-Mail		Email	

Description/Descrizione	Qty/Quantità	Unit price/ Prezzo per unità	Amount/ Importo
<b>Total/Totale</b>			

### Credit Card Information/Informazioni della Carta di Credito

**Card Type/Tipo di Carta:** MasterCard    Visa    Amex (circle one/segnare uno)

**Credit Card Number /Numero di Carta di Credito:** \_\_\_\_\_

**Expiration Date /Data di Cadenza:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_ **CVV/CID:** \_\_\_\_\_

(CVV is the last 3 digits on the back of your card. For AmEx it's the 4-digit code on the front side) /  
(il CID é il codice di sicurezza costituito dalle ultime 3 cifre sul retro della carta. Per le carte AmEx é il codice a 4 cifre sul fronte della carta).

**Signed/Firma** \_\_\_\_\_ **Date/Data:** \_\_\_\_\_

***For the protection of your privacy please sign and return this form via fax only to the number on the bottom of this page. If you have any questions please do not hesitate to contact us via phone or e-mail.***

***Al fine di proteggere i Vostri dati personali Vi preghiamo di firmare e di inviare via fax il modulo completato al numero in calce a questa pagina. Vi preghiamo di non esitate a contattarci per telefono o per email qualora abbiate ulteriori domande.***

***Thank you for your order!/Grazie per il Vostro ordine!***

**Fax +1 210.490.6464 (United States)**

**E-Mail: KPAWCP@Keraplast.com**