

Data _____

PRODOTTO	PREZZO UNITARIO	QUANTITÀ	TOTALE
COSTI DI SPEDIZIONE E IMBALLAGGIO			
TOTALE COMPLESSIVO			

INDIRIZZO FATTURAZIONE	
Nome _____	
Cognome _____	
Società _____	
Via _____	Città _____
C.A.P. _____	Stato _____
Tel. _____	
e-mail _____	

INDIRIZZO SPEDIZIONE (se diverso da quello indicato a lato)	
Nome _____	
Cognome _____	
Società _____	
Via _____	Città _____
C.A.P. _____	Stato _____
Tel. _____	
e-mail _____	

INFO PAGAMENTO	
Tipo di carta di credito	Intestatario della carta _____
<input type="checkbox"/> Visa	Numero della carta _____
<input type="checkbox"/> Master Card	Codice di sicurezza _____
<input type="checkbox"/> American Express	Scadenza _____

Sei socio Guggenheim?

Sì

No

Desidera ricevere la newsletter del museo?

Sì

No

Firma _____