

MODULO ORDINE

1° Corso Nazionale di Estimo e Valutazioni Immobiliari + STIMATRIX®

(offerta valida fino al 3 settembre 2010)

modulo da inviare via fax al 0376/263304

To Spett.le
STI - Via Pisacane, 6
46100 Mantova - (Italy)
 Tel. 0376/263305 - Fax 0376/263304 - Email info@stimatrix.it

	PRODOTTI / SERVIZI	LISTINO	SCONTO	IMPORTO	IVA
corso	Corso di 40 ore di formazione teorico - pratica sui moderni metodi di stima immobiliare in applicazione degli standard internazionali, comprensiva delle slide del corso. Sede IFOA Via G. D'Arezzo, 6 Reggio Emilia. Condizioni come da SCHEDA ISCRIZIONE corso 20100712RE (www.ifo.it)	€ 540,00	17%	€ 450,00	20%
stimatrix	Software STIMATRIX PRO 2 licenza Commercial Use valida per 2 postazioni di lavoro ad uso dello stesso utente (classicamente pc fisso + pc portatile). CD con Esempi di perizie realmente sviluppate, assistenza via internet e/o al numero verde 800 09 01 45 per 12 mesi.	€ 699,00	36%	€ 450,00	20%
testi	TESTI OMAGGIO una copia del Codice delle Valutazioni Immobiliari di Tecnoborsa III edizione una copia Metodi di Stima Immobiliare Applicazione degli Standard Internazionali (autore prof. Marco Simonotti)	€ 80,00	OMAGGIO	€ -	esente
Imponibile		€ 1.319,00	31%	€ 900,00	
				IVA	€ 180,00
				Totale	€ 1.080,00

MODALITA' FINANZIAMENTO / PAGAMENTO - TASSO 0% 10 MESI		
finanziamento	Il sottoscritto richiede l'invio dei dettagli per l'attivazione del pagamento rateale a Tasso 0% oltre alle tasse di legge. Il Tasso che mi verrà applicato al finanziamento è pari a 0% con rate per 10 Mesi - T.A.N. e T.A.E.G. < del 0,01% Il Pagamento avverrà a partire dal mese successivo all'acquisto. Sono consapevole che la concessione del finanziamento è subordinata alla preventiva approvazione da parte della finanziaria. Il presente ordine si perfezionerà all'approvazione del finanziamento da parte della finanziaria. Se il finanziamento non mi verrà concesso potrò scegliere di disdire l'ordine, senza nessun costo, ovvero provvedere a pagare direttamente l'importo Totale alle coordinate IBAN che mi vorrete comunicare entro il 03/09/2010.	
	DATI UTENTE PER FATTURAZIONE E CONCESSIONE LICENZA SOFTWARE	
	Ragione Sociale / Studio	
	Cognome	Nome
	Via	Civico
	Località / Zona	
	Cap	Comune
	Provincia	Stato
	Telefono	Fax
Email	Cel	
PIVA	CF	
Firma per il consenso trattamento dati DL.vo 196/2003 (Privacy)		
Data	Timbro e firma per accettazione delle condizioni	