



**Il GIORNALE delle  
PROVE NON DISTRUTTIVE  
MONITORAGGIO DIAGNOSTICA**

**MODULO D'ORDINE PUBBLICITARIO**  
*Anno 2010*

*da inviare per via posta, via fax o e-mail a:*

**AIPnD - Via A. Foresti, 5 - I-25127 BRESCIA - ITALY**  
tel (+39) 030 3739173 - fax (+39) 030 3739176 - email [aipnd@aipnd.it](mailto:aipnd@aipnd.it)

<b>Società</b>			
<b>Indirizzo</b>			
<b>Persona di riferimento</b>			
<b>Città</b>			
<b>Provincia</b>		<b>CAP</b>	
<b>Nazione</b>			
<b>Tel</b>		<b>Fax</b>	
<b>E-mail</b>			
<b>P.IVA</b>			

<b>Socio AIPnD</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Non Socio AIPnD</b>	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------

**Si richiedono le seguenti inserzioni pubblicitarie** (indicare con una x la propria scelta)

<b>1 pagina B/N</b>	<input type="checkbox"/>	<b>2 pagine B/N</b>	<input type="checkbox"/>	<b>1/2 pagina B/N</b>	<input type="checkbox"/>
<b>1 pagina 4 colori</b>	<input type="checkbox"/>	<b>2 pagine 4 colori</b>	<input type="checkbox"/>	<b>inserto a n. .... facciate.....</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Altro (specificare)</b>	.....				

**Programma di stampa**

**1/2010 - Marzo      3/2010 - Settembre      2/2010 - Giugno      4/2010 - Dicembre**

**Pagamento richiesto:**

- 30gg a ricevimento fattura
- Ri.Ba. a \_\_\_\_\_ gg - C/C \_\_\_\_\_
- Banca d'appoggio \_\_\_\_\_
- Agenzia/Sede \_\_\_\_\_
- IBAN \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_