FOTOCOPIE ESTA HOJA Y UTILÍCELA PARA CURSAR SUS PEDIDOS POR **FAX O ENTREGA DIRECTA** A SU ASESOR COMERCIAL

Formulario de Pedido

Dirigido a _____

Fax _____ ATT. Sr/a. _____

DATOS DEL CLIENTE

Empresa _____ Nº Cliente _____

Dirección _____ CIF _____

Población _____ COD. POSTAL _____

Teléfono _____ FAX _____ PROVINCIA _____

E- mail _____ web _____

acceso a ofertas especiales al facilitar su e-mail

- Realiza pedido Sr/a _____ Dpto. _____
- Entrega del pedido
  Cumplimentar sólo cuando no coincida con dirección de facturación.

DIRECCIÓN _____

POBLACIÓN _____

COD POSTAL _____ PROVINCIA _____

Att. Sr/a _____ Dpto. _____ Tel. _____

REFERENCIA	CANTIDADES cajas	unidades	PRODUCTO	PRECIO

REGALO Indique su código _____

 # Ver condiciones de promoción en pág.1

IMPORTE TOTAL *(sin impuestos ni gastos)* _____

FORMA DE PAGO PRIMER PEDIDO: GIRO DOMICILIADO

Banco/ Caja _____

Ent.	*Suc.*	*D.C.*	*Cta.*

CONFORME CLIENTE

Hoja Nº _____ de _____

Firma y sello de la empresa

FECHA

Los precios de los productos de esta publicación se aplicarán para pago al contado

PRECIOS NETOS SIN IMPUESTOS. VÁLIDOS SALVO FIN DE EXISTENCIAS O ERROR TIPOGRÁFICO