



_____ de _____ de 20 _____

Conforme:(firma o sello del cliente)

Fecha a servir _____
 Pedido que formula _____ N°cliente _____ e-mail _____
 Nombre Fiscal _____ Tel _____
 Dirección _____ Población _____
 Provincia _____ C.I.F. _____ Régimen _____ Pago _____
 Banco _____ Número de cuenta IBAN: ES _____
 Medio de Transporte _____ Representante _____
 Observaciones _____ Zona nª _____

Núm. envases	Peso unitario	Código	MERCANCÍA	Precio

NUESTRAS CONDICIONES DE VENTA SON LAS QUE FIGURAN EN NUESTRA TARIFA GENERAL DE PRECIOS.