



FORMULARIO DE PEDIDO

Fecha : _____ / _____ / _____

Nombre : _____

Dirección : _____

Código postal : _____

Ciudad : _____

País : _____

Tel. : _____

Email : _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO TIPO DE ARTÍCULO CANTIDAD PRECIO TOTAL

NOMBRE DEL ARTÍCULO	TIPO DE ARTÍCULO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL

Método de pago :

- Transferencia bancaria
 Paypal

Total :

Método de envío :

- Con seguimiento
 Asegurado

Fecha :

Firma :

NOTAS :