

FORMULARIO de PEDIDO

Datos del cliente:

Nombre: _____ Apellidos: _____

Dirección: _____

C.P.: _____ Población: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

N.I.F.: _____ E-mail: _____

Datos Bancarios:

Banco				Sucursal				D.C.		Nº Cuenta										

Pedido:

PRODUCTO	CANT.	P. UNIT.	TOTAL
Gespacho PROCURADOR <i>Net</i>			
Gespacho ABOGADO <i>Net</i>			
Puesto adicional red			

Subtotal	
IVA 16%	
Total pedido	

FORMA DE PAGO: CONTADO