

FORMULARIO PEDIDO

Fecha:/...../.....

Dirección de facturación:			
Nombre/Empresa :			
Dirección (Calle+Número):			
Código postal			
Place:			
nif:			
Contacta:			
Teléfonos:			
E-mail:			
Dirección de entrega:			
Dirección :			
Contacta:			
Teléfonos:			
Productos pedidos:			
1. Codigo.....	Cantidad	4. Codigo	Cantidad
2. Codigo.....	Cantidad	5. Codigo	Cantidad
3. Codigo.....	Cantidad	6. Codigo	Cantidad
Forma de pago:			
Contrareembolso +4% del porte			
Tarjeta de credito en Caixa Bank			
PayPal			
Transferencia bancaria en La Caixa			
Observaciones:			

* Favor de completar y enviar por fax o escanear / correo electrónico: espana@artimexsport.com a nosotros !