Hoja de Pedidos

Dirección de facturación

Empresa

Calle

CP / Población Pais

Persona de Contacto

Teléfono Fax

e-mail

CIF

Actividad

Dirección de envío (solo si es diferente)

Empresa

Calle

CP / Población Pais

Teléfono

Horario Entrega

Si ya es cliente, indiquenos su codigo

es el código **Customer Number** que sale en sus facturas

Artículo #	Color	Descripción del Artículo	Cantidad	Precio unitario	Precio total

Por la presente acepto sus condiciones de suministro y pago

TOTAL

Gastos de envío según peso / volumen

+ 16 % IVA

Fecha **Firma y Sello**

☐ Pago contra reembolso

☐ Transferencia bancaria anticipada al número de cuenta 2100 0009 75 0201288476

☐ Recogida por cuenta propia mediante pago en efectivo

☐ Pago mediante tarjeta de credito

Numero tarjeta Fecha Caducidad

Nombre Titular Firma Titular

Fax: +34 935 689 084 e-mail: international@superiorrestoration.es