

**PEDIDO**

ARTICULO	TALLA	COLOR	UNIDADES	PRECIO UNITARIO	IMPORTE

<b>DATOS DE ENTREGA</b>			Total productos	
Nombre empresa:			Otros	
Dirección:			Portes.....x.....=	
C.P.:	Localidad:	Provincia:	<b>Importe Total factura</b>	

<b>DATOS DE FACTURACION</b>				
EMPRESA:				
DIRECCIÓN:				
C.P		POBLACIÓN:		
PROVINCIA:			NIF:	
TELEFONO:		FAX:	EMAIL	
PERSONA DE CONTACTO:				
FECHA PEDIDO ___/___/_____				

**OBSERVACIONES, PAGO, TRASPORTES ESPECIALES, ETC.....**

DATOS BANCARIOS	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA

Firma y sello  
SUFEin

Firma y sello  
COMPRADOR