

DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre	
Apellidos	
Razón Social*	
NIF/CIF	
Dirección	
Código Postal	
Provincia	
Teléfono	
Correo electrónico	

*Solamente si se desea que la factura se emita a nombre de empresa.

DIRECCIÓN DE ENVÍO SI ES DIFERENTE A LA DE FACTURACIÓN

Nombre	
Apellidos	
Razón Social	
Dirección	
Código Postal	
Provincia	
Teléfono	

MODALIDAD DE PAGO

CONTRA REEMBOLSO

Implica un cargo de gestión de un 3.15% con un mínimo de 3.50€, que se aplica y suma al importe total del pedido, incluyendo el transporte.

POR TRANSFERENCIA O INGRESO EN CUENTA:

TITULAR: Raquel Fernández Serrano
Banco: La Caixa
Cuenta Corriente: 2100-1566-79-0200091161

Cant.	Descripción	Talla en Avances	Precio Unidad	Sub-Total
1	Transporte		10.00	10.00
TOTAL				

REMITIR POR FAX O E-MAIL

TLF/FAX: 976 094 796

E-mail: info@imara.es