INFORMACIÓN DE DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN

NOMBRE DEL CONTACTO

_____

NOMBRE DE LA PRACTICA

_____

DIRECCION_____

_____

_____

_____

CIUDAD _____ ESTADO / PROVINCIA

_____

ZONA POSTAL _____ **PAíS**

_____

TELEFONO_____

FAX_____

EMAIL

_____

__

DIRECCIÓN DE ENVÍO (SI ES DIFERENTE A LA DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN)

NOMBRE DEL CONTACTO

_____

NOMBRE DE LA PRACTICA

_____

DIRECCION_____

_____

_____

_____

CIUDAD _____ ESTADO / PROVINCIA

_____

ZONA POSTAL

_____**PAíS**_____

TELEFONO_____

FAX_____

EMAIL

_____

___

Please Print Neatly and Boldly:

Categoría	Sub Categoría	Cantidad	Nombre del Producto	Precio
Los gastos de envío y manipulación, impuestos y derechos para los pedidos internacionales, se añadirá a su compra.			Total	

Método de pago:

☐ MASTER CARD ☐ VISA

Correo _____

Necesario para enviar factura de cobro