Solo Corba, SL

T- 902 10 60 73

F- 902 10 80 14

FECHA: ..... / ..... / .....

Datos cliente:

Razón social: _____ **CIF:** _____

Dirección Fiscal: _____ **CP:** _____

Población: _____ **Provincia:** _____

Teléfono: _____ **Fax:** _____

Persona de contacto: _____ **Cargo:** _____

e-mail: _____ **Web:** _____

Dirección de envío (si es distinta a la dirección fiscal):

Dirección de envío: _____ **Población:** _____

CP: _____ **Teléfono:** _____

A la atención de: _____

Ref.	Descripción	Uds.	Precio

Firma y sello