

FORMULARIO 1

PRECIO ESPECIAL DE VENTA

Número de solicitud: (a llenar por el vendedor)

Por favor completar con letra clara

APELLIDO: **NOMBRES:**

ORGANISMO:
(Al que representa o donde desarrolla su actividad que)

DIRECCIÓN: Calle: **Nro:**
Localidad: **CP:**
Prov:

Teléfonos: **Correo electrónico:**

DOCUMENTO QUE ADJUNTA: **Cantidad de ejemplares que adquiere:**

OBSERVACIONES:

Fecha:

Firma:

Vendedor:

Factura Nro: