

Nombre y Apellidos:	
Centro / Raz. Social:	
CIF / NIF:	
Curso / Dpto.:	
Email:	
Teléfonos:	

Si está de acuerdo en recibir todos los meses el boletín de novedades y descuentos, por favor, marque la siguiente casilla.

Dirección de Facturación

Nombre:	
Dirección:	
Población:	
Provincia:	C.Postal:

Dirección de Entrega

Nombre:	
Dirección:	
Población:	
Provincia:	C.Postal:

Envío:

En el caso de que nuestro personal determine que la entrega por Correos es más económica.

- Marque esta casilla si usted prefiere recoger su paquete en la oficina de Correos más cercana (opción más económica).
- Marque esta casilla si usted prefiere que Correos le entregue el paquete en su domicilio (opción económica).
- Si prefiere que su pedido viaje por el método tradicional de agencia de transporte, marque la casilla siguiente.
- Entrega por agencia de transporte hasta mi domicilio.

Referencia	Ud.	Descripción

Observaciones

