

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**

