

Nº Pedido \_\_\_\_\_

Fecha Pedido \_\_\_\_\_  
Order Date

Fecha Servicio \_\_\_\_\_  
Delivery Date



C/. Félix Rodríguez de la Fuente, 6 - Elche Parque Empresarial  
03203 TORRELLANO - ELCHE (Alicante)  
Teléfono 965 680 368 - Fax 965 680 225  
e-mail: correo@marpen.com  
www.marpen.com

NOMBRE ..... <i>Name</i>		
DIRECCIÓN ..... <i>Address</i>		
POBLACIÓN ..... <i>City</i>	PROVINCIA ..... <i>Country</i>	
C.CLIENTE ..... <i>C.Client</i>	P.CONTACTO ..... <i>Contact</i>	C.P. .... <i>Postcode</i>
N.I.F. ....	AGENTE ..... <i>Agent</i>	
V.A.T. ....	FAX ..... <i>Facsimile</i>	
TELF. .... <i>Phone</i>		
EMAIL .....		

Forma de Pago \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Entidad				Sucursal	D.C.	Núm. Cuenta														

MODELO	PARES	DESCRIPCIÓN	SERIE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	PRECIO

Firma del cliente:

OBSERVACIONES: .....

NOTA: Aún transcurrida la fecha señalada en este pedido para su servicio, lo seguiré considerando en vigor hasta cumplimentarlo, de no recibir del comprador orden de anulación