

FORMULARIO DE PEDIDO

Cumplimentar y devolver firmado

Datos del Cliente

Nombre o Denominación Social:	<input type="text"/>		
N.I.F./ C.I.F.:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	Sector o Actividad:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>
Persona de Contacto:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>

Datos de la Campaña Promocional / Publicitaria:

Tipo de Campaña seleccionada:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Cantidad:	<input type="text"/>	Importe (Ver Tarifa de Precios):	<input type="text"/> € (IVA no incluido)

Dirección de Envío:

Devolver firmado y sellado al fax 952 08 98 21 ó través de cualquiera de las siguientes direcciones de correo electrónico publicidad@pymescomercial.com o info@pymesplataformacomercial.com

Acepto el presupuesto (Firma y Sello):

Nombre: _____
NIF (Firmante): _____