INFORMACIÓN DE DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN

NOMBRE DEL CONTACTO
_____

NOMBRE DE LA PRACTICA
_____

DIRECCION_____
_____
_____
_____

CIUDAD _____ ESTADO / PROVINCIA
_____

ZONA POSTAL _____ **PAíS**
_____

TELEFONO_____

FAX_____

EMAIL
_____
__

DIRECCIÓN DE ENVÍO (SI ES DIFERENTE A LA DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN)

NOMBRE DEL CONTACTO
_____

NOMBRE DE LA PRACTICA
_____

DIRECCION_____
_____
_____
_____

CIUDAD _____ ESTADO / PROVINCIA
_____

ZONA POSTAL
_____**PAíS**_____

TELEFONO_____

FAX_____

EMAIL
_____
___

Please Print Neatly and Boldly:

Categoría	Sub Categoría	Cantidad	Nombre del Producto	Precio
Los gastos de envío y manipulación, impuestos y derechos para los pedidos internacionales, se añadirá a su compra.			Total	

Método de pago:

MASTER CARD VISA

Correo _____

Necesario para enviar factura de cobro