

ORDEN DE PEDIDO



NOMBRE COMPLETO.....

EMPRESA.....

DIRECCION.....

C.P..... LOCALIDAD.....

FECHA.....

N.I.F.....

Nº	DESCRIPCION	REFERENCIA	PRECIO	QUANTIDAD	TOTAL
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
				TOTAL	
				DEPOSITO	20%
				SALDO CONTRA REMBOLSO	