CONCINAVESPORTS

NOTA DE ENCOMENDA

(Fotocópiar este impresso para futuras encomendas)

Enc.

Clie

Telefone 234308046

concinavesports@netvisao.pt

Fax 234314929

DADOS PARA FACTURAÇÃO

Nº Contribuinte (P.F.enviar fotocópia) | Telefone | Telemóvel | Fax

Nome (Instituição)

Morada

Concelho | Localidade

E-Mail | Código Postal -

OPCIONAL

Pedido realizado por: (para possível contacto se necessário) | Contacto

E-Mail - Se pretender, informação das várias promoções que efectuamos.

E-Mail - Outro interessado.

(Dia e Hora indicado para o contacto)

	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex
Horas					
ás					
Horas					

REQUISITO OS SEGUINTES ARTIGOS:

Referência	Designação	Quanti	Unitário	Total
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €
			, €	, €

Tomei conhecimento do v/ procedimento de venda, pelo que peço o envio desta encomenda via:

Marcar com X .

☐ Transportadora ☐ CTT

☐ Pessoalmente ☐ Outra

Local de entrega com pessoa sempre presente (rua e cód. Postal.)

-

Entrega durante as horas de expediente. **N: NOTAS QUE JULGUE IMPORTANTES ESCREVA NO VERSO P. F.**

Soma	, €
Portes	, €
I.V.A.	, €
TOTAL	, €

IMPORTANTE: Instruir o responsável pela recepção encomendas, para no acto da recolha conferir o Nº de volumes enviados, verificar sinais violação (caixa rasgada ou fita adesiva cortada, etc.). Caso se verifique alguma anómalia registe a ocorrência detectada na guia da transportadora. Receba a encomenda para evitar atrasos desnecessários, confira o material e informe-nos de imediato via fax 234 314 929 do material em falta, se fôr o caso.

Data: ____/ ____/ _____

(assinatura legível se não preencheu o opcional)