

Formulario de pedido para **MINI-TIP.**

DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN (* = Datos obligatorios)

Empresa: * : _____
 Dirección: * _____
 Código postal: * _____
 Localidad: * _____
 NÚM. VAT: * _____
 Persona contacto: * _____
 Teléfono: * _____
 E-mail: * _____
 Número de pedido / Marcas: _____

DIRECCIÓN DE ENTREGA (Si es diferente a la indicada arriba)

Dirección: _____
 Código postal: _____
 Localidad: _____

Color:	Art. núm.:	Laminado UV:	Cantidad:
		x = Sí	
Verde	54001		
Azul claro	54002		
Anaranjado	54003		
Violeta	54004		
Marrón claro	54005		
Marrón	54006		
Negro	54007		
Amarillo	54008		
Rojo	54009		
Gris	54010		
Azul	54012		
Rojo oscuro	54013		
Verde oscuro	54014		
Rojo claro	54015		
Lámina de etiquetas MINI-TIP	51001	1 lámina con 33 etiquetas	