

ORDEN DE COMPRA AVISO REVISTA A.F

DATOS COMPRADOR			
Nombre			
Rut		Giro / Actividad	
Dirección			
Teléfono		E-mail	
Nombre contacto empresa			

Factura	Si		No		
Forma de pago		Contado	30 días	60 días	
		Efectivo		Cheque	Banco
		Monto	\$		
		Aviso	Tamaño	Color	Negro

s/factura	Cheque extendido a: Corporación Educacional Alianza Francesa Curicó
c/factura	Cheque extendido a: nombre de la imprenta seleccionada

DATOS VENDEDOR							
Nombre							
Curso		Section		Básico		Medio	
Telefono			Celular			Of	
E-mail							

DATOS ADJUNTOS	
CD	
Pendrive	
Tarjeta de presentación	
Otros	