TAMARIT 161 , 08015 BARCELONA TEL – FAX: 93 423 20 07
www.fetamapatchwork.com e-mail: fet_a_ma@fetamapatchwork.com

HOJA DE PEDIDO

FECHA _____

DATOS DE ENVÍO:

CLIENTE _____ **NIF / CIF** _____

DIRECCIÓN _____ **LOCALIDAD** _____

_____ **C.P.** _____

TELÉFONO _____ **E-MAIL** _____

FORMA DE ENVÍO:

☐ Correos ☐ HALCOURIER (excepto Islas Canarias y Baleares) ☐ Recogida en tienda ☐ ……

FORMA DE PAGO:

☐ Contrareembolso (excepto Islas Canarias e internacionales) ☐ Tranferencia bancaria

☐ Tarjeta de crédito

Nº de tarjeta de crédito: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Caducidad: _ _ /_ _ Nº Seguridad _ _ _

CANTIDAD	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO (opcional)

NOTAS: _____