

PRESUPUESTO POR FAX

Dirigido a: SURGEST MEDICAL, c/ Valles, 92 – 08172 Sant Cugat del Valles (Barcelona-España)
Numero de Fax: (+34) 93 674 30 34

Datos del solicitante		
Realizado por:		
Dirección:		
Ciudad:	CP:	País:
CIF/NIF:	E-mail:	
Teléfono:	Fax:	

Referencia	Descripción	Unidades	Precio unidad	TOTAL

Subtotal	
Impuestos (IVA 7%)	
TOTAL	

Elegir forma de pago	
<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito Visa o Mastercard.
Números de la Tarjeta (16 dígitos)	<input type="text"/>
Valida hasta	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Domiciliación bancaria
Nº cuenta bancaria (20 dígitos)	<input type="text"/>

Sistema de envío
Envíos Nacionales: Portes pagados en importes superiores a 250,00 Euros Envíos Internacionales: Portes Debidos.

Por favor contactar con nosotros si tiene alguna duda o prefiere un sistema de pago o de envío diferentes:
Teléfono: +34 93 589 53 50 - FAX: +34 93 674 30 34