

**Formulario de solicitud de servicios**

**NUM:** \_\_\_\_\_

**Cinetur,Lda**

Av. António Augusto Aguiar nº 63 5Dt - Sala 3

1050-014 Lisboa

NIF: 508795184

Fecha: / /



**Formulario de solicitud de servicios**

<b>Nombre</b>	
<b>NIF/CIF</b>	
<b>Dirección de Facturação</b>	
<b>Dirección de Entrega</b>	
<b>CP y Población</b>	
<b>Persona de Contacto</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-mail</b>	

**Encomenda**

Ref	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	Importancia

<b>Pago</b>	
<b>Fecha de pago</b>	/ /
Contra reembolso	
Transf Banc	
Cheque	
Otro	

<b>Entrega</b>
Periodo de Entrega

Desde / / hasta / /

**Firma Vendedor**

**Firma Cliente**