



FOLMULARIO DE ENTREGA

N° TELEFONO: +55 _____

DATA DE ENTREGA DEL PQ : _____

INFORMACION DEL BENEFICIARIO

NOMBRE: _____ N° TELEFONO: +53 _____

N° DE IDENTIDAD: _____ DESTINO: _____

DIRECCION _____

DESCRIPCION DEL ARTICULO O EQUIPO	CANT	VALOR	TOTAL
APLICA LOS SIGUIENTES ESTANDARES			SUBTOTAL : _____
<input type="checkbox"/> Envío a domicilio			SHIPPING : _____
			TOTAL : _____

DIRECCIÓN

Rua Bras Rosa de Jesús #80, Bonfim,
Almirante Tamandaré, Paraná .
CEP: 83506-332

TELÉFONO

(41) 996768891

SITIO WEB

<https://brieltravel.wordpress.com>