

RELLENE ESTE IMPRESO CON LETRAS MAYÚSCULAS
OMPLI AQUEST FORMULARI AMB MAJUSCULES
FILL THIS FORM WITH CAPITAL LETTERS

Envíe este formulario a: | Envii aquest formulari a: send this formular to:

FAX: 00 34 93 275 30 17

e-mail: sales@massstabsmodelle.eu

DIRECCIÓN DE ENVÍO | DIRECCIÓ D'ENVIAMENT | SHIPPING ADDRESS

NOMBRE Y APELLIDOS NOM COGNOMS FULL NAME		NIF NIE SSN PASSPORT ID CARD	
DIRECCIÓN DIRECCIÓ STREET ADDRESS			
CP POSTAL CODE	POBLACIÓN POBLACIÓ CITY		
PROVINCIA/ ESTADO PROVINCIA/ ESTAT STATE/ PROVINCE		PAIS PAIS COUNTRY	

CONTACTO | CONTACTE | CONTACT

E-MAIL	
TELEFONO TELEFON TELEPHONE	
MÓVIL MOBIL	
(+)	(+)

FORMA DE PAGO | FORMA DE PAGAMENT | PAYMENT FORM

<input type="checkbox"/> TRANF. BANCARIA BANK TRANSFER	<input type="checkbox"/> GIR/ GIRO POSTAL POSTAL ORDER WESTERN UNION MONEY GRAM
<input type="checkbox"/> CONTRA REEMBOLSO COD	<input type="checkbox"/> CHEQUE XEC BANK CHECK
<input type="checkbox"/> PAYPAL	<input type="checkbox"/> OTRAS ALTRES OTHER : _____

FORMA DE ENVÍO | FORMA D'ENVIAMENT | SHIPPING FORM

<input type="checkbox"/> CORREOS BY POST	<input type="checkbox"/> MRW 19H	<input type="checkbox"/> MRW 14H	<input type="checkbox"/> MRW 10H	<input type="checkbox"/> MRW HOY	<input type="checkbox"/> RYANAIR
<input type="checkbox"/> MRW INTERNATIONAL ECONOMY	<input type="checkbox"/> MRW INTERNATIONAL EXPRESS				

PEDIDO | COMANDA | ORDER

NR. ART	CANTIDAD QUANTITAT QUANTITY	DESCRIPCIÓN DESCRIPCIÓ DESCRIPTION

COMENTARIO | COMENTARI | MESSAGE

--