



NOTA DE PEDIDO

AV. MITRE 2091 - 1605 MUNRO

TEL 15 5934 1218

CENTRO GRAFICO

FECHA: 2/3/

FECHA DE ENTREGA: / /

Señor / es:

EROL

Domicilio:

Tel:

E-mail:

CUIT:

CANTIDAD

DESCRIPCION

color duplicado

color triplicado

troquelado solo original

troquelado original y copia

EROL
CAGLI

Sello
mayor
costo.

TOTAL \$

1.900[~] + ius

Trabajo tomado por:

SEÑA \$

SALDO \$

SEGUINOS EN NUESTRAS REDES



Copyvip



Imprenta Copyvip