

**MEDITEA ELECTROMEDICA - SOLICITUD DE COMPRA - COLEGIOS, ASOCIACIONES Y CÍRCULOS DE KINESIÓLOGOS**

FECHA  IMPORTE\*  CUOTAS

\* En caso de compra de EQUIPOS en un solo pago, aplicar el descuento del 5% antes de IVA (10,5%)  
 \* El límite de financiación en cuotas es hasta \$7.000. La diferencia deberá ser depositada en la primera cuota

**IMPORTE CUOTAS**

CUOTA 1  CUOTA 2  CUOTA 3  CUOTA 4

**DETALLE DE LOS ARTICULOS SOLICITADOS**

| ARTICULO | DESCRIPCIÓN |
|----------|-------------|
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |

**DATOS DEL PROFESIONAL**

NRO. DE CLIENTE  (USO INTERNO MEDITEA)  
 APELLIDO Y NOMBRES  CUIT  DNI   
 CONDICION IVA   
 TELEFONO  CELULAR   
 MATRÍCULA   
 CORREO ELECTRÓNICO

**DOMICILIO FISCAL S/ AFIP**

CALLE Y Nº:  PISO  DEPTO   
 TEL./FAX.   
 LOCALIDAD  CP.  PROVINCIA

**DOMICILIO DE ENTREGA DE LOS EQUIPOS**

CALLE Y Nº:  PISO  DEPTO   
 TEL./FAX.   
 LOCALIDAD  CP.  PROVINCIA   
 TRANSPORTE\*

\*El transporte y el seguro será pagado por el comprador al recibir la mercadería.  
 \*Si no tiene un transporte de su preferencia, la empresa lo seleccionará.

.....

**FIRMA SOLICITANTE**

.....

**FIRMA TESORERO**

.....

**FIRMA PRESIDENTE**