

DIA DE LA UNIDAD

ORDEN DE COMPRA



Nombre del grupo _____

Dirección física de entrega _____

Persona contacto _____ Teléfono _____ Email _____

Escuela

 Colegio

 Empresa

Adultos \$8	Totales	Niños \$8	Totales	Totales	OBSERVACIONES
Small _____		(4-5) X Small _____			
Medium _____		(6-8) Small _____			
Large _____		(10-12) Medium _____			
X Large _____		(14-16) Large _____			
(\$10) XX Large _____					
Total:			Total:		

Para uso exclusivo de APNI:

Fecha de orden: _____ Método pago: _____

Firma: _____

DIA DE LA UNIDAD

ORDEN DE COMPRA



Nombre del grupo _____

Dirección física de entrega _____

Persona contacto _____ Teléfono _____ Email _____

Escuela

 Colegio

 Empresa

Adultos \$8	Totales	Niños \$8	Totales	Totales	OBSERVACIONES
Small _____		(4-5) X Small _____			
Medium _____		(6-8) Small _____			
Large _____		(10-12) Medium _____			
X Large _____		(14-16) Large _____			
(\$10) XX Large _____					
Total:			Total:		

Para uso exclusivo de APNI:

Fecha de orden: _____ Método pago: _____

Firma: _____