



Formulario de Venta Provincia/Región

Fecha: ____ de _____ de 200__

BYM Computación S.A.

Avenida Salvador N° 465

Providencia Santiago

Fono: 223-6750 Fax: 225-0141

Señor Cliente:

Por favor remítase a rellenar correctamente este formulario para asegurar el correcto procesamiento de los datos que usted no especifique.

Coloque aquí el Comprobante de depósito

Datos del cliente *(Quien deposita)*

Nombre del depositante: _____

Teléfono: _____ RUT: _____-____

Domicilio y Ciudad: _____

Datos de la empresa *(Omitir en caso de)*

Nombre de la empresa: _____ RUT: *(Anexar Fotocopia)* _____-____

Giro: _____ Teléfono: _____

Domicilio de la empresa: _____

Envío en fotocopia anexa la Fotocopia RUT de la Empresa

Datos del Envío

Envío a **domicilio** vía **TUR-BUS**

Envío a **sucursal** vía **TUR-BUS** (Otra sucursal especifique aquí: _____)

Detalle de los productos
