

FECHA DE SOLICITUD:

D	M	A
---	---	---



## ORDEN DE PUBLICIDAD

**FACTURAR A:** (RAZÓN SOCIAL) \_\_\_\_\_

**NOMBRE COMERCIAL:** \_\_\_\_\_

**NIT.:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_ **CIUDAD:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONOS:** \_\_\_\_\_

**FAX:** \_\_\_\_\_ **EMAIL:** \_\_\_\_\_

CANTIDAD	TIPO DE AVISO	V. UNITARIO	TOTAL

EN LA EDICIÓN IMPRESA;  
NUESTRO AVISO APARECERÁ EN LA SECCIÓN DE:  
\_\_\_\_\_

NG	_____
SUBTOTAL	_____
IVA 16%	_____
TOTAL	_____

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
CARGO

\_\_\_\_\_  
FIRMA