

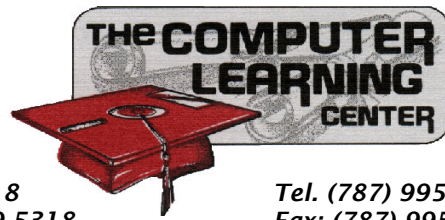


**BUSINESS
SOFTWARE
SOLUTIONS INC.**

NETWORK, CABLING, SOFTWARE & HARDWARE CONSULTING GROUP

Email: sales@bsspr.com
Website: www.bsspr.com

PO Box 195318
San Juan, PR 00919-5318



Tel. (787) 995-6620
Fax: (787) 995-6625

ORDEN DE CHEQUES Y FORMAS

FORMAS	PARTES	COLOR	NUM. COMIENZO DE CHEQUE
<input type="checkbox"/> Cheques Multiuso	<input type="checkbox"/> 1 (original)	<input type="checkbox"/> Azul	
<input type="checkbox"/> Cheques Cuentas a Pagar	<input type="checkbox"/> 2 (original y copia)	<input type="checkbox"/> Verde	IMPRESORA
<input type="checkbox"/> Cheques de Nómina	<input type="checkbox"/> 3 (original y dos copias)	<input type="checkbox"/> Tan	<input type="checkbox"/> Laser
<input type="checkbox"/> Formas Multiuso	<input type="checkbox"/> 4 (facturas solamente)	<input type="checkbox"/> Gris	<input type="checkbox"/> Dot Matrix
<input type="checkbox"/> Factura	CANTIDAD	<input type="checkbox"/> Vino	OPCIONAL
<input type="checkbox"/> Factura con Conduce	<input type="checkbox"/> 250	<input type="checkbox"/> Verde Monte	<input type="checkbox"/> Línea adicional Para firma
<input type="checkbox"/> Orden de Compra	<input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> Azul Marino	<input type="checkbox"/> Título bajo la Línea de firma
<input type="checkbox"/> Estados de Cuenta	<input type="checkbox"/> 1000		
<input type="checkbox"/> Sobres con ventanilla	<input type="checkbox"/> 2000	LOGO	
<input type="checkbox"/> Sobres con doble ventanilla	<input type="checkbox"/> 4000	<input type="checkbox"/> Standard	
	<input type="checkbox"/> 5000	<input type="checkbox"/> Custom	

 COMPAÑIA CONTACTO TELEFONO ()
 ()
 FAX E-MAIL BANCO CUENTA BANCARIA

Para procesar su orden necesitamos una copia de un cheque nulo. Para crear el logo, deberá traer el arte a la oficina o enviarlo por e-mail. Entrega de 3 a 4 semanas.

DATOS PARA IMPRIMIR EN LA FORMA	DIRECCION FISICA PARA ENTREGA
_____	_____
_____	_____
_____	_____

PRECIO FORMAS: _____ LOGO: _____ FLETE: _____ TOTAL: _____



METODO DE PAGO

ATH _____

TARJETA DE CREDITO FECHA EXP.

- -

USO OFICINA PRODUCTO: _____ FACTURA: _____ FECHA: _____ CANTIDAD: _____ VENDEDOR: _____