

## PAGO A LA RECEPCION DE LA FACTURA (Sólo para establecimientos publicos)

DATOS DE CENTRO PÚBLICO		
NOMBRE:		
CIF:		
DOMICILIO:		
POBLACION:		
TELEFONO:		FAX
E- MAIL:		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE	
NOMBRE:	
APELLIDOS:	
CARGO:	

Certifico que:

- El centro al que represento se compromete a pagar a la recepción de la factura.
- Acepto las condiciones generales de venta (disponibles en internet).
- Todos los pedidos efectuados mediante esta forma de pago deben ser previamente autorizados por JUAN SOLA, S.L.

Firma del responsable del centro:

Sello del centro:

Debe remitir este documento por email a [info@juansola.com](mailto:info@juansola.com), Fax a 968 70 25 62 o por correo ordinario, a la siguiente dirección:

### JUAN SOLA, S.L.

APDO. 36 – C/Leonardo Torres Quevedo, S/N  
Polígono Industrial Cavila, Parc. 2PM4  
30400 – Caravaca de la Cruz (Murcia)

(Una vez recibido, le confirmaremos la autorización para que pueda seleccionar esta forma de pago)