Nombre : Ma. De Lourdes Peña Olguín
No. De Cuenta : 4021314513
Sucursal : 3002
Banco : HSBC

Instrucciones:

1. Especifíca el nombre del kit,
2. El No. de catálogo,
3. El costo y
4. La cantidad.
5. Envía la ficha de depósito junto con este formato al No de Fax: **01 55 55 6626134** o confirmar por teléfono al mismo número.

Forma de Pedido

Cant.	No. Catálogo	Nombre del Kit	Costo
		Total	