



FORMULARIO DE PEDIDO

Por favor, enviar a:

(Por fax o por correo electrónico)

Fax: +34 91 806 30 90

Correo electrónico: pedidos@xpolbiotech.com

Información de pedido

Producto:	Pol μ -H6 50u
Número de Catálogo:	XP1003401 <input type="checkbox"/>
Cantidad:	

Información de la Institución/Compañía

Nombre:

CIF:

Dirección de facturación:

Dirección de entrega:

Telf.:

Fax:

Sector: Institución privada de investigación Universidad
Investigación clínica/Hospital
Compañía Farmacéutica/Biofarmacéutica
Compañía Biotecnológica
Diagnostico
Otros (por favor indicar)

Comentarios

Forma de pago

El pago debe realizarse por transferencia bancaria utilizando los siguientes datos:
IBAN: ES78 0128 9400 24 0100010147
SWIFT/BIC: BKBKESMM
SPANISH CODE: 0128 9400 24 0100010147