Formulário de Encomenda

Identificação

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____

Tel: _____

E-mail: _____

NIF: _____

Ref.	Descrição	Preço unit.	Quant.	Total
			TOTAL	

Modo de pagamento:

- ☐ **Transferência bancária**
- ☐ **Cheque**
- ☐ **Cartão de Crédito**

Dados do cartão de crédito

Número do cartão _____

Número de verificação___ ___ ___ ___

Tipo de cartão
- Mastercard ☐
- Visa ☐
- Discover ☐
- American Express ☐

Nome do utilizador no cartão _____

_____

Morada _____

_____

Válido até _____

Assinatura _____