

CONFORMIDAD DE ENTREGA

Nombre y Apellido del Consultor: _____

Código de Consultor: _____

Recibí en conformidad mi pedido de campaña: _____

FIRMA:

ACLARACIÓN Y DNI:

***En caso de no ser el Consultor quien retire su caja, deberá anexarse a esta conformidad, el formulario de autorización de retiro de pedido firmada por el mismo. La autorización debe estar firmada por el mismo.**

Fecha:

FORMULARIO DE AUTORIZACION DE RETIRO DE PEDIDO

POR MEDIO DEL PRESENTE, AUTORIZO A RETIRAR MI PEDIDO:

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____

A retirar mi pedido de campaña: _____

DATOS DEL CONSULTOR

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____

Código de Consultor: _____

