# 

# FORMULARIO PEDIDO

# CULTIVADORES VIÑA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA: | Fecha de pedido | Nº PEDIDO: | Nº de pedido |
| CLIENTE: | Nombre o Razón Social | | |

**OBLIGATORIO** (elegir una opción de cada sección):

**1.-MODELO (elegir uno):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Elija un modelo CHMV |
|  | Elija un modelo CHLV |
|  | Elija un modelo CHMV-HID |

**2.- Rastra (opcional): 3.- Rulo (opcional):**

 

**OPCIONES CHMV Y CHL**:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**OPCIONES CHMV-HID**:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**OBSERVACIONES:**

Observaciones