

Formulari d'alta per a nous clients

Fórmules magistrals

farmàcia

Bello

Farmàcia

.....

Nº Col·legiat

.....

Titular

.....

NIF

.....

Direcció

.....

Població (CP)

.....(.....)

Província

.....

Telèfon

.....

Fax

.....

E-mail

.....

Transport

- Alliance
 FedeFarma
 Hefame

Enviament factura per e-mail

- Si
 No

Titular compte corrent

.....

Nº compte corrent

.....

Escolliu a continuació les vostres dades d'accés per demanar les Fórmules Magistrals a través de la web <http://ecointra.ecoceutics.com/nweb/farmacia-bello>

Usuari (mín. 6 car.)

.....

Contrasenya (mín. 6 car.)

.....

Una vegada complimentat enviar per fax al **977 33 18 51** o correu electrònic a laboratori@farmaciabello.com

Farmàcia Bello
Passeig Prim, 32
43202 Reus
TARRAGONA
Telf. 977 32 65 32
Fax. 977 33 18 51
laboratori@farmaciabello.com