

Fecha:

N°

Pizzeria Wild

Remito

R



| | | | |
|------------|----------------------|------------|----------------------|
| Direccion: | <input type="text"/> | Cliente: | <input type="text"/> |
| Telefono: | <input type="text"/> | Direccion: | <input type="text"/> |

| Cantidad | Material | Prec Unit. | Sub Total |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TOTAL | | | <input type="text"/> |

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Fecha:

N°

Pizzeria Wild

Comanda

C



| | |
|------------|----------------------|
| Cliente: | <input type="text"/> |
| Direccion: | <input type="text"/> |
| Telefono: | <input type="text"/> |

| Codigo | Material | Und. |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TOTAL | | <input type="text"/> |

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|