



2205 E Valley Parkway Suite C  
Escondido Ca 9207.  
(760) 498 8560 /magicwareaustin@gmail.com

**CONTRATO DE VENTA**

NO. DE CUENTA:

FECHA ESTIMADA:

FECHA ENTREGA:

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE DE CLIENTE

CELULAR #1

CELULAR #2

DIRECCIÓN

ESTADO

CP

CORREO ELECTRÓNICO

FECHA DE NACIMIENTO

NO. DE IDENTIFICACIÓN

EMPLEADO POR:

CIUDAD  
ESTADO

TELEFONO

**REFERENCIAS PERSONALES**

NOMBRE DEL REFERENTE 1

NO. CELULAR

CIUDAD

ESTADO

NOMBRE DEL REFERENTE 1

NO. CELULAR

CIUDAD

ESTADO

DESCRIPCIÓN DE MERCANCIA

SET FAMILIAR 16 PIEZAS

PRECIO DE VENTA

SEGUNDO PAGO

PRECIO CON  
BONIFICACIÓN

CARGO FINANCIERO

IVA

BALANCE

ENVIO

CANTIDAD DE PAGOS

PRIMER PAGO

CANTIDAD A PAGAR

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO

CHEQUE PERSONAL

TARJETA

PAYPAL

NOMBRE DE TARJETA

NO. DE TARJETA

EXP

CVV

NOTAS:

REGALOS

**FIRMA DE TITULAR**

Vencimiento de los pagos: El primer pago a plazo 30 días después de la entrega de la mercancía y todos los pagos a plazos subsiguientes vencen al mismo día de cada mes consecutivo hasta que se hayan liquidado totalmente. El cargo financiero comienza a acumularse desde que se efectúa la entrega. Pago anticipado si liquida su cuenta totalmente por anticipado, no tendrá que pagar una multa y tendrá derecho a reembolso de un cargo financiero. Declaro (Declaramos) que toda la información indicada en esta solicitud es correcta a mí (nuestro) mejor saber y entender. Entiendo (entendemos) que ustedes retendrán esta solicitud ya sea que la aprueben o no. Hemos leído este contrato y por este medio acepto (amos) haber recibido una copia completa del mismo y una nota de aviso de cancelación separable.

NOMBRE DE  
VENDEDOR

NUMER  
O

NOMBRE DE CO-  
VENDEDOR

NUMERO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20  
FIRMA DEL CLIENTE      FECHA

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20  
FIRMA DE CONYUGE O GARANTE      FECHA