

e-mail: [tarjetas@dreamworld.cl](mailto:tarjetas@dreamworld.cl)  
[www.dreamworld.cl](http://www.dreamworld.cl)

Fecha:

Factura  
Electrónica:

Razón Social: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Comuna: \_\_\_\_\_ Fono: \_\_\_\_\_

Persona que solicita: \_\_\_\_\_

Factura Electrónica, E-mail: \_\_\_\_\_

Cobranza E-mail: \_\_\_\_\_

Código	Cantidad	Código	Cantidad	Código	Cantidad
901		912		921	
902		913		922	
904		914		923	
905		915		924	
906		916		925	
907		917			
908		918			
909		919			
911		920			

Tarjetas (Cantidad)
Neto (Tarjetas)
\$
Reimpresión
\$

Valor Neto
\$
19 % IVA
\$
Total Factura
\$

Tipo de Tarjetas (Marcar con X)	
Con saludo estándar	<input type="checkbox"/>
Con interior en blanco	<input type="checkbox"/>



\_\_\_\_\_  
Firma y Timbre del Cliente