

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO APROVADO POR LEANDRO. SOLICITAR AGENDAMENTO DE ENTREGA PELO E-MAIL:agendamento@drogafonte.com.br . NAO ENVIAR COM VALIDADE INFERIOR A 18 MESES. / VENDEDOR: 082-CONEXA COM E REP. FARMAC.LTDA / PEDIDO: 003187 - A mercadoria deve ser conferida no ato da entrega, em caso de divergencia, ligar imediatamente para (14)99109-6535-Nao liberar o motorista ate conferencia. Email do Destinatario: nfe@drogafonte.com.br
agendamento@drogafonte.com.br

ANSWER