

PADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO APROVADO POR LEANDRO SOLICITAR AGENDAMENTO DE ENTREGA PELO EMAIL:agendaamento@drogafonte.com.br . NAO ENVIAR COM VALIDADE INFERIOR A 18 MESES. / VENDEDOR: 082-CONEXAO COM. E REP. FARMAC.LTDA / PEDIDO: 003483 - A mercadoria deve ser conferida no ato da entrega, em caso de divergência, ligar imediatamente para (14)99109-6535-Nao liberar o motorista ate conferencia. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
agendaamento@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO