



PROGRAMAS DE DESCUENTO

Carta de Aceptación

.....

Lugar y Fecha

Señores

Laboratorios CASASCO SAIC

Av. Carabobo 22

(B1613AUE) Capital Federal - Argentina

Ref. Adhesión al PROGRAMA CASASCO de descuentos

De nuestra mayor consideración:

Nos dirigimos a ustedes para manifestar, por intermedio de este documento, nuestra adhesión a participar como farmacia adherida a los programas de descuentos en productos de Laboratorios CASASCO SAIC. Bajo los Términos y Condiciones de Adhesión

CODIGO IMED

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

Firma del responsable

.....

Aclaración

SELLO DE LA FARMACIA
