

# Formulario de pedido de Purdue Extension

## MiPirámide: El valor de una mejor alimentación (DVD)

[www.ces.purdue.edu/new](http://www.ces.purdue.edu/new)

1-888-EXT-INFO (398-4636)

Fax: (765) 496-1540

E-mail: [media.order@purdue.edu](mailto:media.order@purdue.edu)

Horario: 8 a 5, de lunes a viernes

Enviar a: Agricultural Communication

Media Distribution Center

231 S. University St.

West Lafayette, IN 47907-2094

Los precios están sujetos a cambio

| CANTIDAD | NÚMERO DEL PRODUCTO | TÍTULO   | PRECIO POR UNIDAD | TOTAL |
|----------|---------------------|--|-------------------|-------|
|          | DVD-CFS-732-S       | MiPirámide: El valor de una mejor alimentación   | \$25              |       |
|          | DVD-CFS-732         | MyPyramid: Eating Better Makes Sense (en Inglés) | \$25              |       |
|          |                     |  |                   |       |
|          |                     |  |                   |       |
|          |                     |  |                   |       |

### Dirección de envío del cliente

(Nuestros envíos se realizan mediante UPS y no podemos hacerlos a direcciones de Casilla de correo)

Nombre/Name: \_\_\_\_\_

Compañía/Company: \_\_\_\_\_

Dirección/Address: \_\_\_\_\_

Ciudad/City: \_\_\_\_\_

Estado/State: \_\_\_\_\_ Código postal/Zip: \_\_\_\_\_

Teléfono durante el día/Daytime Phone: \_\_\_\_\_

### ¡Cargue su pedido a su tarjeta de crédito. Es sencillo!

    

Número tarjeta de crédito \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del titular de la tarjeta: \_\_\_\_\_  
(por favor escribir en imprenta)

Firma: \_\_\_\_\_

|   |  |  |
|---|--|--|
| Subtotal  |  |  |
| Costos de envío:<br>\$3.50 para pedidos de un máximo de \$25<br>\$6.50 para pedidos de un máximo de \$100<br>\$15 para pedidos de más de \$100<br><i>(Los pedidos de \$300 o que excedan dicha cantidad serán facturados de acuerdo con los costos de envío correspondientes)</i> |  |  |
| Los residentes de Indiana deberán agregar el 6% de impuestos a las ventas   |  |  |
| o indicar el número de exención impositiva  |  |  |
| <b>TOTAL</b>  |  |  |

Orden de compra (en moneda U.S.A.)

P.O. # \_\_\_\_\_

(Si decide usar esta opción de pago o si desea que le preparemos una factura por los materiales después de su envío, por favor complete la información de envío de factura abajo indicada).

### Dirección de envío de factura del cliente

Nombre: \_\_\_\_\_

Compañía: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_