



OPTICAS
Constancia de entrega y
conformidad del socio

Fecha: ____ / ____ / ____

Prestador: Nombre: ____ OPTICA CRISTAL ____

Código: ____ 65306 ____

Apellido y Nombre del Socio: _____

Número de Socio: _____

Prestación: Descripción: _____

Código: _____

Prestación: Descripción: _____

Código: _____

Monto abonado por el Socio (Otros Lentes): \$ _____

Firma: _____

D.N.I.: _____

Aclaración: _____

Cond.IVA: _____