

AGENTE: _____

FECHA: _____

CANJE SOLICITADO

1. VOUCHER (*)

<input type="checkbox"/> \$ 100.-	<input type="checkbox"/> \$ 250.-	<input type="checkbox"/> \$ 600.-	<input type="checkbox"/> \$1.500.-
<input type="checkbox"/> \$3.500.-	<input type="checkbox"/> \$8.000.-	<input type="checkbox"/> \$14.000.-	<input type="checkbox"/> \$ 30.000

2. DISTRIBUCIÓN DEL MONTO

PROVEEDOR AUTORIZADO	MONTO	NOMBRE y APELLIDO	DNI

(*) Los Vouchers son intransferibles. El Operador queda sujeto a las condiciones, limitaciones y/o requerimientos que el proveedor elegido establezca.

3. PRODUCTOS MERCHANDISING ROFEX ():**

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

(**) Sujeto a disponibilidad y/o stock.

Firma y aclaración de la persona autorizada a solicitar el canje