

Encomenda de doces

Pedido nº _____

CLIENTE

Nome: _____ Telefone: _____

Endereço (se for entrega): _____

ENTREGA

Data: _____ Hora: _____ Data do pedido: _____

Como: ☐ Retirada ☐ Entrega Taxa de entrega R\$ _____

ITENS

Qtd	Produto	Sabor	Embalagem	R\$ unid.	Total R\$

Observações (tema, cores, cartão): _____

ALERGIAS OU RESTRIÇÕES DE QUEM VAI COMER

☐ Glúten ☐ Lactose ☐ Ovo ☐ Castanhas/amendoim Outra: _____

PAGAMENTO

Total R\$ _____ Sinal R\$ _____ pago em _____

Restante R\$ _____ pagar até _____

Forma: ☐ Pix ☐ Dinheiro ☐ Cartão

CONDIÇÕES COMBINADAS

Prazo do sinal, até quando dá para alterar ou cancelar, o que acontece com o sinal se cancelar.

COMO CONSERVAR (ORIENTE O CLIENTE)

SÓ PARA VOCÊ

Custo do pedido R\$ _____ Lucro R\$ _____

Custo por unidade: da ficha técnica ou da calculadora em boleteria.com.br/calculadora