

Opción 1

Nombre: _____ Contacto: _____
 Teléfono: _____ Horario: _____
 Dirección: _____
 Fecha y hora de la cita: _____ Fecha y hora de las pruebas: _____
 Hora de llegada: _____ Horas de servicio: _____
 Anticipo: _____ Cantidad por liquidar: _____
 Costo total: _____ Fecha de entrega del video: _____

Opción 2

Nombre: _____ Contacto: _____
 Teléfono: _____ Horario: _____
 Dirección: _____
 Fecha y hora de la cita: _____ Fecha y hora de las pruebas: _____
 Hora de llegada: _____ Horas de servicio: _____
 Anticipo: _____ Cantidad por liquidar: _____
 Costo total: _____ Fecha de entrega del video: _____

Opción 3

Nombre: _____ Contacto: _____
 Teléfono: _____ Horario: _____
 Dirección: _____
 Fecha y hora de la cita: _____ Fecha y hora de las pruebas: _____
 Hora de llegada: _____ Horas de servicio: _____
 Anticipo: _____ Cantidad por liquidar: _____
 Costo total: _____ Fecha de entrega del video: _____

Costos

	Opción 1	Opción 2	Opción 3
	Cantidad y Costo	Cantidad y Costo	Cantidad y Costo
Servicio de video			
Cassettes adicionales			
Edición			
Sonido			
Efectos especiales			
Portada especial			
TOTAL			