

Solicitud de apertura de cuenta de Cliente

Cumplimentar el siguiente formulario y enviar al Fax 902884631 o e-mail sac@innovaplanner.com

DATOS CLIENTE

Razón Social :	CIF :
Dirección :	C.P.:
Localidad :	Provincia :
Teléfono :	Fax:
E-mail:	Web:
Actividad de la empresa:	
Capital Social:	Fecha Constitución:
I.V.A. Régimen general : Si No	Recargo de Equivalencia : Si No

CONDICIONES DE PAGO SOLICITADAS *(Las condiciones iniciales de pago son mediante prepago)*

Forma de pago:	A la vista	30 días
Días de pago:		
Modo de pago:	Prepago	Pago mediante recibo domiciliado
Banco/ Caja:		
Nº Cuenta:		

PERSONAS DE CONTACTO

	Nombre	E-Mail	Teléfono
Dpto. de Compras			
Administración			
Dep. Comercial			

DATOS ADICIONALES

Dirección envío de mercancía 1:

Dirección de envío mercancía 2:

Otras observaciones:

FIRMA DEL ADMINISTRADOR Y SELLO DE LA EMPRESA

Nombre del firmante

Fecha