



Solicitud de Alta y/o Actualización de datos de Clientes

Fecha:

Número Cliente:

DATOS CLIENTE (Razón social del cliente)

RAZON SOCIAL

NOMBRE

APELLIDO 1

APELLIDO 2

MOVIL

TELEFONO FIJO

FAX

DIRECCIÓN

LOCALIDAD

PROVINCIA

CODIGO POSTAL

HORARIO ENTREGA

TELEFONO ENTREGA

PERSONA CONTACTO ENTREGA

DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO

DATOS FISCALES – (Dirección de Facturación del cliente)

RAZON FISCAL

NIF/CIF

DIRECCIÓN

LOCALIDAD

PROVINCIA

CODIGO POSTAL

OBSERVACIONES Y CORREO ELECTRONICO PARA HACER LLEGAR LA FACTURA

DATOS DE COBRO

FORMA DE PAGO

IBAN

DIAS DE PAGO

FIRMA CLIENTE