# SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA CLIENTE FECHA:

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÓN SOCIAL:** |  |
| **C.I.F.:** |  |
| **DIRECCIÓN:** |  |
| **CÓDIGO POSTAL:** |  |
| **POBLACIÓN:** |  |
| **PROVINCIA:** |  |
| **TELÉFONOS:** |  |
| **FAX:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **PAGINA WEB:** |  |
| **ACTIVIDAD:** |  |
| **SECTOR:** |  |
| **TRANSPORTE:** |  |
| **PERSONA CONTACTO COMERCIAL:** |  |
| **PERSONA CONTACTO MANTENIMIENTO:** |  |
|  |  |
| *\*Rellenar sólo en caso de disponer de una o varias dirección/es de envío distinta/s a la de la razón social.* |  |
| **ENVÍO DE MERCANCÍA A :** |  |
| **DIRECCIÓN:** |  |
| **CÓDIGO POSTAL:** |  |
| **POBLACIÓN:** |  |
| **PROVINCIA:** |  |
| **TELÉFONOS:** |  |
| **FAX:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
|  |  |
| *\*Rellenar sólo en caso de disponer de una dirección de pago distinta a la de la razón social.* |  |
| **ENVÍO FACTURAS A:** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **CÓDIGO POSTAL:** |  |
| **POBLACIÓN:** |  |
| **PROVINCIA:** |  |
|  |  |
| **FORMA DE PAGO HABITUAL:** **(1ª operación transferencia anticipada)** |  |
| **BANCO:** |  |
| **ENTIDAD: SUCURSAL: DC: CUENTA:** |
| **PLAZO:**  |  |
| **DIAS DE VENCIMIENTO:** |  |
| **PERSONA CONTACTO ADMON:** |  |
| **E-MAIL ADMON:** |  |

 FIRMA Y SELLO