

FORMULARIO PARA APERTURA DE FICHA DE CLIENTE

Denominación Fiscal

Nombre Comercial

C.I.F.

Dirección Fiscal

Calle/ Avenida:

Nº:

Población:

C. P.:

Provincia:

Dirección Facturas (sólo cumplimentar si es distinta a la fiscal)

Calle/ Avenida:

Nº:

Población:

C. P.:

Provincia:

Dirección Correspondencia (sólo cumplimentar si es distinta a la fiscal)

Calle/ Avenida:

Nº:

Población:

C. P.:

Provincia:

Contacto (obligatorio cumplimentar contactos administración y oficina)

Teléfono	Persona de Contacto	Cargo	Email	Fax
	Administración			
	Oficina General			

¿Es necesario indicar un número de pedido o código de obra en las facturas? ☐ SI, _____ ☐ NO

Página web

Email para envío de facturas

Email para envío de ofertas, novedades, etc.

IBAN de la Cuenta bancaria de cargo

Entidad Financiera

Otras Entidades Financieras con las que también opera

Marque UNA forma de pago solicitada (pendiente de aprobación por nuestro dpto. financiero)

☐ Giro a su cuenta bancaria
☐ Confirming
☐ Tarjeta de crédito
☐ Pagaré

Marque plazo de pago que solicita (pendiente de aprobación por nuestro dpto. financiero)

☐ 60 días f.f.
☐ 45 días con 2 días de pago (_____ y _____)
☐ 45 días f.f.

(deben estar separados entre sí 15 días, p.ej. 5 y 20)

☐ 30 días con 1 día de pago (_____)
☐ 30 días f.f.
☐ Otro (_____); según Ley 15/2010 de Prevención de la Morosidad)

En caso de impago de una factura, Gómez Oviedo S.L. se reserva el derecho a reclamar cualquier factura pendiente de vencer.

Indíquenos 2-3 proveedores de referencia de su empresa (opcional)

Firma y sello de la empresa

Fdo. _____

En _____ a _____ de _____ de 20____