

SUMINISTROS ELECTRICOS VILALTA S.A.

FICHA CLIENTE

RAZON SOCIAL: _____

NOMBRE COMERCIAL: _____

NIF/CIF: _____

DIRECCION: _____

COD. POSTAL: _____

POBLACION: _____

PROVINCIA: _____

TELEFONO: _____

FAX: _____

MOVIL: _____

E-MAIL _____

PERSONA DE CONTACTO _____

IVA: _____

OTROS DATOS: _____

FORMA DE PAGO:

<input type="checkbox"/>	30 DIAS Fecha Factura	SIN DIA DE PAGO
--------------------------	-----------------------	-----------------

<input type="checkbox"/>	30 DIAS Con 1 o 2 días de pago	DIAS DE PAGO:		
--------------------------	--------------------------------	---------------	--	--

<input type="checkbox"/>	30 -60 DIAS Fecha Factura	SIN DIA DE PAGO
--------------------------	---------------------------	-----------------

<input type="checkbox"/>	45 DIAS con 1 o 2 días de pago	DIA DE PAGO:		
--------------------------	--------------------------------	--------------	--	--

<input type="checkbox"/>	60 DIAS FECHA FACTURA	SIN DIA DE PAGO
--------------------------	-----------------------	-----------------

DOMICILIACION BANCARIA

BANCO: _____

POBLACION: _____

C/C	IBAN	BANCO	OFICINA	D.C.	CUENTA CORRIENTE

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO: