



SOLICITUD APERTURA

FICHA CLIENTE

Avda. Barcelona, 258
 08750 MOLINS DE REI
 BARCELONA (ESPAÑA)
 TEL. 93-685-99-90 FAX. 93-6859991

CAMPOS EN GRIS PARA RELLENAR GERENCIA TORFIX

Representante:	Nº Ruta:	Nº. Repres.	Código Cliente:
----------------	----------	-------------	-----------------

DATOS FISCALES

Razón social:	NIF/DNI:		
Domicilio social:			
C.P.	Población:	Provincia:	
Teléfonos:	Actividad:		
e-mail Presupuestos/Oferas:			

PERSONAS DE CONTACTO

Jefe de Compras:	Encargado Almacén:
Encargado de Compras:	Jefe Contabilidad:

DATOS DE ENVÍO:

<i>MERCANCIA</i>	Domicilio:
	Población:
<i>FACTURAS</i>	Domicilio:
	Población:
<i>GIROS</i>	Domicilio:
	Población:

FORMA DE PAGO:

CONTADO		RECIBO	REPOSICION	DIAS	DIA DE PAGO
Ficha informatizada	<input type="checkbox"/>	MAXIMO RIESGO ADMITIDO €			EUROS

INFORMACIÓN BANCARIA (EN SU CASO)

Firma y Sello del Cliente

IBAN	
NORMA SEPA CORE <input type="checkbox"/>	NORMA SEPA B2B <input type="checkbox"/>

E-MAIL PARA EL ENVÍO DE FACTURAS EN FORMATO ELECTRONICO:

Resolución de Informes de credito:	Dirección TORFIX, S.L.U.
	Fecha: / /