imaginArt

FORMULARIO DE ALTA DE CLIENTE

IMPRESCINDIBLE REMITIR POR FAX CUMPLIMENTADO

imaginArt / BCN Media Forum, SL.

Tel: 93.292.07.70 FAX: 93.217.76.51 E-MAIL: imaginart@imaginart.es

Barcelona a_____de_____de 200___

DATOS FISCALES

RAZÓN SOCIAL (completa): .....
RAZÓN COMERCIAL (si es diferente): .....
CIF:.....E-MAIL: .....
DIRECCIÓN FISCAL: .....
C.P.: ..... POBLACIÓN:.....
PROVINCIA:.....
Nº TELÉFONO:..... .....Nº FAX: .....

PERSONAS DE CONTACTO / TELÉFONO

COMERCIAL: .....
ADMINISTRACIÓN: .....
PROVEEDORES: .....

ENVIOS (si es diferente a la dirección fiscal)

DIRECCIÓN DE ENVÍO: .....
C.P.: ..... POBLACIÓN:.....
PROVINCIA:.....
TRANSPORTISTA:..... ..... TELEFONO: .....

DATOS BANCARIOS (para optar a la financiación)

DÍA DE PAGO: .....
BANCO: .....

(Deben consignar el número de cuenta en cifras, sin guiones ni espacios en blanco)

VARIOS

Nº PROVEEDOR:..... Nº COPIAS FRA.:..... REC. EQUIVALENCIA: .....

PROVEEDORES HABITUALES
.....
.....
.....

OBSERVACIONES: .....
.....
.....
.....