

FICHA DE ALTA NUEVO CLIENTE

Nombre comercial

Fecha de alta

Código cliente

Tarifa

DATOS CLIENTE

Nombre fiscal

CIF/NIF

Domicilio fiscal

CP

Localidad

País

Provincia

Teléfono

Web

Móvil

E-mail

Fax

FACTURACIÓN

Persona de contacto

Teléfono

Departamento

Móvil

E-mail

Móvil 2

Horario

Forma de pago

Dto.:

Banco/Caja

BIC/Swift

Nº de Cuenta

IBAN

Días de pago

Observaciones