

SOLICITUD DE APERTURA DE UNA CUENTA CLIENTE

| | | | |
|--|----------------------------------|--|--|
| SIRET/CIF: | Núm. IVA intracomunitario: | Núm. de cliente: | Actividad: |
| NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL: | Dirigente: | Contacto del dpto. Contabilidad: | Afiliación a una red: |
| DIRECCIÓN ..... | ..... | ..... | Direcciones de entrega (si diferentes de la sede): |
| ..... | Estatuto de la emp.: ..... | ..... | ..... |
| CÓDIGO POSTAL: LOCALIDAD: | Fecha de creación: ..... | ..... | ..... |
| TELÉFONO: Fax:..... | Capital.....: | ..... | ..... |
| MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: ..... | ..... | ..... | ..... |

CONDICIONES DE PAGO

Condiciones de pago privilegiadas por la empresa: 30 días contra factura. Tasa de descuento: 2 %

* Cuando decline la aprobación de nuestro seguro de crédito, le pediremos un adelanto de 30%

Otras formas de pago: TRANSFERANCIA CUOTA MENSUAL CHEQUE

Domiciliación bancaria (adjuntar un documento de identificación bancaria):

| Código del banco | Código de sucursal | Núm. de cuenta | Clave |
|------------------|--------------------|----------------|-------|
| | | | |

El cliente declara haber leído las condiciones generales de venta y acepta sin reservas la totalidad de sus contenidos, en particular la cláusula de reserva de propiedad (ley núm. 80335 del 12 de mayo de 1980).

Fecha:

El cliente

Firma y sello

"Enterado y conforme"



Sede: S.A.S NFP
 Cami Deus Poueys 64170 LABASTIDE –CEZERACQ
 SIRET:84059876700027
 IVA intracomunitario:FR1384059876
 CORREO ELECTRÓNICO : contact@blocbox.fr