

# FICHA NUEVO CLIENTE

# KLICON

Código Cliente: \_\_\_\_\_

D.N.I./C.I.F.: \_\_\_\_\_

Razón Social: \_\_\_\_\_

Nombre Comercial/Anagrama: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Actividades: \_\_\_\_\_ FECHA CONSTITUCION: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Teléfono(1): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Teléfono(2): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Fax: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Página Web: \_\_\_\_\_

Autorizo a KLICON a remitir su publicidad por E-mail (Marque lo que proceda): SI  NO 

## PERSONAS DE CONTACTO Y DATOS VARIOS

Gerente: \_\_\_\_\_ Comercial: \_\_\_\_\_

Contabilidad: \_\_\_\_\_ Compras: \_\_\_\_\_

## DIRECCION DE ENVÍO (Si es distinta a la anterior.)

Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

## DATOS FACTURACIÓN

Agrupar varios albaranes en una factura.  Sí  No Agrupar varias facturas en un solo efecto.  Sí  NoForma Pago:  Pagaré  Cheque  Transferencia Otra: \_\_\_\_\_

Días Plazo: (Máximo 60 días) \_\_\_\_\_ Días de Pago: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Mes No Pago: \_\_\_\_\_

## CUENTAS BANCARIAS

Banco 1: \_\_\_\_\_

C.C.C.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Banco Sucursal D.C. Nº Cuenta (20Díg.)

Banco 2: \_\_\_\_\_

C.C.C.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Banco Sucursal D.C. Nº Cuenta (20Díg.)

Domiciliación Bancaria:  Sí  No Indicar Banco:  1º  2º

## PROVEEDORES

Nombre	Teléfono	Provincia	Persona Contacto

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Fecha, Firma y Sello Cliente.*

a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_