

## FICHA CLIENTE

### DATOS DEL CLIENTE

Denominación Social								
Dirección								
C.I.F.								
Ciudad								
Código postal								
Provincia								
Tamaño de la Empresa		<10		10 a 50		50 a 250		>250

### DATOS DE CONTACTO DEL CLIENTE

Persona de contacto administrativo							
Cargo							
Persona de contacto técnico							
Cargo							
Dirección de contacto							
Ciudad							
Código postal							
Provincia							
Correo electrónico @							
Teléfono							
Fax							
Fecha Solicitud							

### FORMAS DE PAGO\*

DOMICILIACIÓN BANCARIA	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA
	4	4	2	10

### OBSERVACIONES

**CÓDIGO CLIENTE:**

\_\_\_\_\_  
Firma Cliente

\_\_\_\_\_  
Account Manager

**Fecha:**

\* Formas de pago: Recibo a la vista