

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