



A la atención de:

Nº TELEFONO 914952400

Nº FAX 916842363

FECHA:

COMERCIAL:

Nº BDP:

### DATOS FISCALES DE LA EMPRESA

CIF - NIF

TIPO de IVA

Razon Social:

18%

Nombre comercial:

18%+4%

Dirección Fiscal:

Otros

Población:

C.P.

Provincia:

Director General:

Responsable Dpto. Compras:

Email de contacto:

Telefono:

Fax

Movil

Estimación de compras en consumibles:

Anual en consumibles

### DIRECCIÓN DE ENVIO PARA LA MERCANCIA

MARQUE CON UNA "X" SI LA DIRECCIÓN DE ENVIO ES LA MISMA QUE LA DIRECCIÓN FISCAL

Calle:

Nº - PISO

C.P.

Pol. Ind.

Población

Provincia

Telefono:

Fax:

Persona de Contacto para la entrega:

### ENVIO DE FACTURAS

**UFP España, S.A. enviara por emial todas las facturas generadas.**

Persona de Contacto Dpto. Financiero/Administración:

Telf de Contacto.

Fax.

Correo electronico.

### DATOS BANCARIOS

BANCO:

Dirección:

OFICINA:

Localidad:

DC:

Provincia:

Nº CUENTA:

Rellenar por el comercial que realiza el alta de cliente

**MUY IMPORTANTE: Enviar copia de IAE (Impuesto de actividades económicas)**

Fecha:

Nombre, firma y sello