



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:

OFICINA:

DC:

Nº CUENTA:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

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