

ALTA CLIENTE

Nº CLIENTE

Nº COMERCIAL

PERSONA FÍSICA/JURÍDICA

NIF

DOMICILIO FISCAL

POBLACIÓN

CP

PROVINCIA

REPRESENTANTE

TELÉFONO

TELÉFONO MOVIL

E-MAIL (Para envío de promociones y ofertas)

E-MAIL (Para envío de doc. administrativa)

CTA. BANCARIA

 RECARGO DE EQUIVALENCIA SÍ NO

DIRECCION ENVÍO MERCANCÍA

DOMICILIO

POBLACIÓN

CP

DATOS NEGOCIO

PORCENTAJE CATEGORÍA

Perfumería

 %

Droguería

 %

COSMÉTICA

 %

PINTURAS

 %

M2

ALQUILER

PROPIO

Punto venta informatizado

 NO

 SI

EMPLEADOS Nº

PROPIOS

CONTRATADOS

OTROS

DOCUMENTOS A APORTAR:

ALTA FISCAL Y DNI

OTROS COMENTARIOS