

Formulario de Apertura de Cuenta de Cliente

Por favor, remita a ORTO IBERICA este formulario para la apertura de cuenta de cliente.

Puede remitírnoslo, por cualquiera de los siguientes procedimientos:

Por fax a: 985 794810

Por correo a: ORTO IBERICA S.L. Parque Tecnológico parcela 1 -33420 Llanera – Principado de Asturias

Por correo electrónico a: welcome@ortoiberica.es

| | | | | | | |
|--|--|-----------------------|------------------|-------------------|----|----|
| Datos de la factura | Razón Social : | | | | | |
| | Nombre comercial (si es distinto) : | | | | | |
| | CIF : | | Fecha Alta : | | | |
| | Dirección : | | | | | |
| | Código Postal : | Municipio : | Provincia : | | | |
| | Teléfono : | | Fax : | | | |
| | e-mail : | | Teléfono móvil : | | | |
| | Persona de contacto : | | | | | |
| Número de empleados : | | | | | | |
| Datos de envío | Dirección de envío (si es distinta) : | | | | | |
| | Código Postal : | Municipio: | Provincia : | | | |
| | Teléfono : | | Fax : | | | |
| | e-mail : | | Teléfono móvil : | | | |
| Datos de transporte del cliente, para envíos a portes debidos. | Nombre : | Fax : | | | | |
| | Teléfono : | Persona de contacto : | | | | |
| | Número de cuenta del cliente (rellenar por Orto Ibérica) : | | | | | |
| | | | | | | |
| Datos bancarios | Nombre de la entidad : | | | | | |
| | Dirección : | | | | | |
| | Teléfono : | | Fax : | | | |
| | IBAN | | | | | |
| ADJUNTAMOS SEPA | | | | | | |
| Crédito solicitado : | | Euros | | | | |
| Albaranes y facturas | Confirmación de pedido | si | no | Albarán valorado: | si | no |
| | Tipo de iva | | | | | |
| | Recargo de equivalencia | | si | no | | |
| Para todas las cuentas sin crédito, y para la primera operación, el pago deberá efectuarse antes del envío del material. | | | | | | |
| Como representante de la sociedad o de la empresa solicitante manifiesto que: Conozco y acepto las condiciones de venta de la empresa ORTOIBERIA S.L. que aparecen en el enlace inferior. y tengo los poderes necesarios para efectuar la presente solicitud, así como acreditar que los datos proporcionados son correctos y completos. | | | | | | |
| En | a | de | del año | | | |
| Firma y sello: | | | | | | |
| Nombre y apellidos de la persona que firma | | | | | | |
| Espacio reservado para Ortoibérica S.L. | | | | | | |
| Las condiciones solicitadas por el comprador no adquieren validez hasta su aceptación por escrito por ORTO IBERICA S.L. | | | | | | |