

Fecha: _____

Cod. Cliente

NIF/ CIF

Representante:

Nombre:

N. comercial:

Dirección:

Población:

Provincia:

Cod. Postal:

Teléfono 1.:

Móvil:

Teléfono 2.:

Correo Elec.:

Contacto:

Cargo:

RIESGO

Riesgo:

Importe

Crédito:

Nº Cesce

Localización de Envío

Código Ruta

Medio envío

Dirección

Población

Cod. Postal

Provincia

Localización de Cobro

Dirección

Población

Cod. Postal

País

Provincia

Datos Bancarios

Banco/Caja:

Sucursal:

Cuenta:

Forma de Pago:

Observaciones

Revisado: