

Nombre o Empresa. \_\_\_\_\_  
 DNI o CIF. \_\_\_\_\_ Actividad \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_  
 Población \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 País de origen (En caso de no ser de España) \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**FIRMA DE LOS PROPIETARIOS O APODERADOS DE LA EMPRESA.**

Adjuntar fotocopia del DNI,

D. _____	D. _____
D.N.I. _____ Adjuntar fotocopia	D.N.I. _____ Adjuntar fotocopia
CARGO. _____	CARGO. _____
TELÉFONO. _____	TELÉFONO. _____

**DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA APERTURA DE LA CUENTA.**

- **Copia del CIF de la empresa.**
- **Copia de la escritura de constitución de la empresa.**
- **Copia del poder Notarial del Apoderado.**
- **Relación de personas autorizadas a retirar mercancía.** Nos deben de entregar una relación de personas autorizadas a retirar mercancía con su nombre completo y DNI en vigor.

**MUY IMPORTANTE:**

· Le informamos que si en el plazo de seis meses no se ha efectuado compra alguna, se procederá al cierre de esta cuenta.

**Domiciliación Bancaria.**

BANCO	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA
BANCO	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA

**INFORMACIÓN COMERCIAL:**

¿Desea recibir información comercial (novedades, noticias, ofertas)?  Si  No

**NOTA IMPORTANTE:**

- **Nuestro sistema de cobro es mensual.** A principios de mes recibirá a través de correos la Relación de Facturas de las compras del mes anterior, que comprenden la facturación emitida desde el 29 del mes anterior, hasta el 28 del mes del cierre. Excepto en diciembre, que se cierra el día 31. El total de esta Relación de Facturas se girará por la cuenta bancaria que el cliente indique, entre los días 10 y 15 del mes siguiente al cierre de la facturación.
- **En caso de devolución por impago.** La cuenta se bloqueará, hasta el cobro del documento impagado, gastos incluidos. En el caso de clientes asegurados, se comunicará dicho impago a la Cía. de seguros de Caución y Crédito, así como las demoras producidas en los vencimientos de los pagos..
- **Las operaciones especiales serán previamente concertadas, con el departamento comercial.**
- **La firma de la presente solicitud lleva implícita la aceptación de nuestras condiciones de cobro.**

**ⓘ NO SE ACEPTARÁ LA PRESENTE SOLICITUD SI TIENE TACHADURAS, ENMIENDAS O NO ES EL DOCUMENTO QUE CONTIENE LA FIRMA ORIGINAL.**

**EL CLIENTE**  
(Firma y Sello)

**LAS CHAFIRAS, S.A.**