

FICHA ALTA Y MODIFICACIÓN CLIENTES (FOC02-11, ED.1,24/03/22)



ALTA NUEVOS CLIENTES	MODIFICACIÓN CLIENTE	FECHA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DATOS FISCALES

RAZON SOCIAL		CIF/NIF	
DIRECCIÓN		C.P.	
CIUDAD	PROVINCIA		PAÍS
TELÉFONO		MÓVIL	
E-MAIL		PERSONA DE CONTACTO	

COMUNICACIÓN ENVÍO INFORME DE ENSAYOS

*En el caso que sea nuevo cliente tras VERCHILAB S.L. recibir la información, se pondrá en contacto con usted.

COMUNICACIÓN ENVÍO DE FACTURAS

CORREO ELECTRÓNICO				
E-Mail		PERSONA DE CONTACTO		
CORREO ORDINARIO				
¿Desea recibir las facturas por correo ordinario? (Si-No)				
DIRECCIÓN		PERSONA DE CONTACTO		
POBLACIÓN		PROVINCIA		PAÍS

FORMAS DE PAGO

RECIBO DOMICILIADO A 30 DÍAS (SI-NO)	
IBAN	
CONFIRMING / TRANSFERENCIA BANCARIA	

OBSERVACIONES APORTADAS POR EL CLIENTE

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

FIRMA Y SELLO CLIENTE