

Formulario de "ALTA DE CLIENTE" de Universal Book Distribution

Por favor, seleccione el campo profesional al que pertenece:

Librería Distribuidor Importador
Editorial

DATOS DE LA EMPRESA

Razón social:
Nombre Comercial:
Sección ó Departamento:
CIF/VAT:
Recargo de equivalencia (Sólo en España) No Sí
Dirección:
Población: Provincia:
Código Postal: País:
Teléfono: Teléfono 2:
Fax: Móvil:
E-mail (general): Página WEB: www.

DATOS DEL CLIENTE

Nombre: Departamento:
Apellidos: Cargo:
Teléfonos: Fax:
E-mail: Móvil:
A rellenar solo si es diferente de los de la empresa:
Dirección:
Población: Provincia
Código Postal: País:

FORMA DE PAGO

Transferencia Bancaria Tarjeta VISA/Mastercard
Talón Contrareembolso (Sólo en España)
Recibo domiciliado (sólo en España)

Nº de días de vencimiento (giro contra fecha factura) días | Día de pago

DOMICILIACION BANCARIA (solo rellenar en caso de empresas españolas con f. pago recibo bancario)

Nombre entidad financiera :
Nº de cuenta / / /

FORMA DE ENVÍO

Transporte Urgente Nacional .. Transporte Aéreo Internacional..... Transporte Terrestre (Europa).....

Fecha: _____ de _____ de 200 Firma y sello

De acuerdo con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de Carácter Personal, se informa de lo siguiente: Los datos solicitado en este formulario son necesarios para la gestión de actividades comerciales de Librería Universal, sin los cuales dicho servicio no podrá ser realizado. El firmante de este documento autoriza con su firma y fecha de firma, el tratamiento de sus datos para la finalidad mencionada.

Puede enviar este formulario por fax al número **902 555 543**

www.universalbookdistribution.com · info@universalbookdistribution.com · Tel. 902 555 345 · Fax: 902 555 543