



manpal
SUMINISTROS

SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA

RAZÓN SOCIAL	
C.I.F.	
DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL	
POBLACIÓN	
PROVINCIA	
TELÉFONOS	
FAX	
E-MAIL	
PÁGINA WEB	
ACTIVIDAD	
TRANSPORTE	
PERSONA DE CONTACTO	
**Rellenar solo en caso de disponer de una o varias direcciones de envío distinta/s a la de la razón social	
ENVÍO DE MERCANCÍA A:	
DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL	
POBLACIÓN	
PROVINCIA	
TELÉFONOS	
FAX	
E-MAIL	
CLAVE INTERNET	
**Rellenar solo en caso de disponer de una dirección de pago distinta a la de la razón social	
ENVÍO DE FACTURAS A:	
DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL	
POBLACIÓN	
PROVINCIA	
FORMA DE PAGO (Si es giro indicar)	
BANCO	
ENTIDAD: SUCURSAL: DC:	
Nº DE CUENTA	
DIAS DE VENCIMIENTO	
PAGOS AGOSTO: SI / NO	
PERSONA DE CONTACTO	
E-MAIL ADMÓN	

Firma y sello:

FECHA: