

Razón social				C.I.F.	
Dirección					
D.P.		Población		Provincia	
Teléfono		Fax		E-mail	
Actividad			Especialización		
Nº de empleados		Otras localizaciones			
Exportador		Tipo de servicio			
Director/Gerente				Tel.:	
				e-mail:	
Contacto Admón.				Tel.:	
				e-mail:	
Contacto servicios				Tel.:	
				e-mail:	

SISTEMA DE FACTURACIÓN		VENCIMIENTO	FORMAS DE PAGO	
1.	Facturación mensual	25 mes siguiente	1.	Recibo domiciliado
2.	Facturación por servicio	30 d.f.f. (vtos. 10 y 25)	2.	Pagaré normalizado
3.	Otro (Indicar abajo)		3.	Transferencia

Sugiéranos otro Sistema de facturación y/o Forma de pago

SUS DATOS BANCARIOS

Entidad	Agencia	Dirección	Ciudad	D.P.
CCC				
IBAN formato electrónico				
IBAN formato papel				

NUESTROS DATOS BANACARIOS

Entidad	Agencia	Dirección	Ciudad	D.P.
SANTANDER	5485	Paseo Sagasta, 29	ZARAGOZA	50007
CCC	0030 8003 55 0000151271			
IBAN formato electrónico				
ES6200308003550000151271				
IBAN formato papel				
IBAN ES62 0030 8003 5500 0015 1271				

Enviar facturas a: (Cumplimentar si la dirección es diferente a la indicada anteriormente)

Guardé el formulario en su ordenador, renómbrelo según su criterio y envíenlo por correo electrónico debidamente cumplimentado.

Acepto los Términos y Condiciones

Fecha	Firma y sello de la Empresa

En cumplimiento de lo establecido en los artículos 5.5 y 30.2 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que sus datos están en un fichero propiedad de Grupo Elite de Traducciones, pudiendo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación en cualquier momento.