


Fecha de petición de la OFERTA				Periodo de validez de la OFERTA		
Proyecto				Desde/Hasta:		
Nombre y apellidos del Solicitante:						
Empresa			Cargo/ Dpto.			
Dirección			Ciudad/D.P.			
CC.AA.			País			
Teléfono			E-mail			
Página Web			Plazo o fecha para presentación de la OFERTA			
¿Cómo nos ha conocido?						
Sí necesita ayuda, consulte nuestra página Web						
Tipos de traducción		✓	Objetos de la traducción		✓	Sector/Especialización
Especializada estándar GET			Uso interno			
Especializada estándar ISO			Concursos y licitaciones			
Traducción Jurada			Contratos			
Traducción de sitios web			Patentes y otros fines legales			
Localización de Software			Publicación impresa			
Traducción de cintas y vídeos			Publicación electrónica			
PARES DE IDIOMAS MÁS UTILIZADOS DE MAYOR A MENOR			VOLÚMENES ESTIMADOS AÑO		FORMATOS HABITUALES DE ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS	
	ID. ORIGEN	ID. DESTINO	PALABRAS	EUROS		
1					TXT	
2					Word	
3					PowerPoint	
4					Excell	
5					Access	
6					Publisher	
7					Adobe Acrobat (PDF)	
8					Adobe InDesign	
9					Adobe Illustrator	
10					QuarkXpress	
11					FrameMaker	
12					Imagen (jpg, gif, tif, ...)	
					Otro	
Otros idiomas						
<b>TOTALES ESTIMADOS</b>						
Carga de archivos  (Sólo si dispone de ADOBE ACROBAT)						
En caso contrario, puede anexas los archivos al e-mail de remisión de la Petición de Oferta						

Si su traducción requiere la intervención de nuestro Equipo de Autoedición (DTP), active el campo que corresponda y amplíe detalles en Descripción de la prestación.

Servicios de Autoedición (DTP)	SI/NO	Observaciones
Conversión de un formato no editable a otro editable		
Maquetación de documentos/manuales, conforme al formato original, con inclusión de imágenes, tablas, gráficos, etc.		
Diseño gráfico nueva creación		
Diseño Web nueva creación		
Diseño Web nueva creación		

**Descripción de la prestación:**

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 BANCARIOS**

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 envíenoslo por correo electrónico debidamente cumplimentado.

**Acepto los Términos y Condiciones**

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.