

SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA:

DATOS EMPRESA: **CLIENTE** **LEAD:**

Datos Fiscales: **Datos de envío de facturas:**

Empresa: _____
Nombre comercial: _____
Domicilio: _____
Población: _____
Código Postal: _____
Provincia: _____
Horario Almacén: _____
N.I.F o C.I.F: _____
Teléf: _____ **Móvil:** _____ **Fax:** _____
E-mail: _____ **Web:** _____
Tipo de negocio: _____
Copia de facturas: _____
Forma de pago: _____ **Dia de pago:** _____

Numero cuenta:

Entidad: _____	Oficina: _____	DC: _____	CTA: _____
-----------------------	-----------------------	------------------	-------------------

Ante la posibilidad de que alguna persona ajena a su empresa pudiera retirar material a su nombre, le recomendamos adoptar medidas de control para el suministro de pedidos.

CONDICIONES DE ENTREGA DE MATERIAL:

Valoración Alb: _____

- Personal autorizado:** Nombre y DNI
 Nombre y DNI
 Nombre y DNI
 Nombre y DNI
 Nombre y DNI
 Nombre y DNI
- Solicitar número de pedido/referencia obra** (incluye la obligación de proporcionar pedido por escrito)
- Otras condiciones** (especificar): _____
- No adopto medidas** (En este caso ADCLIMA, S.A declinará toda responsabilidad a su empresa)

Contactos:

Gerente o propietario y DNI: _____ **E-mail** _____
Responsable Técnico: _____ **E-mail** _____
Responsable Financiero: _____ **E-mail** _____

Por su seguridad les rogamos nos envíen fotocopia del DNI del Administrador de su empresa.

Proveedores Habituales

Documentación a aportar

1- _____
 2- _____
 3- _____
 4- _____
 5- _____

1- Cuentas anuales ultimo ejercicio _____
 2- Precierre ejercicio actual _____
 3- IVA Anual del ultimo ejercicio _____
 4- IVA del último trimestre _____
 5- Renta (si se diese el caso) _____



Numero de cliente:

Representante

Fecha, D.N.I y Sello (Imprescindible)

*Todas nuestras operaciones están aseguradas por Compañía de Caución

*Cualquier cuenta de crédito que en un periodo de un año no registre operación de ningún tipo, será anulada sin previo aviso automáticamente.

*Con la firma de este documento autoriza el tratamiento de sus datos para la gestión de marketing de la empresa según la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

*Con la firma de este documento autoriza expresamente a la domiciliación expresada en este documento según la ley de servicios de pago 16/2009.



Apreciado cliente,

Con motivo de la entrada en vigor de la reciente Ley 16/2009, y a fin de poder respetar su forma de pago establecida mediante recibo domiciliado, para domiciliar en nuestra cuenta los recibos o recibir sus transferencias correspondientes a las facturas que se originen como consecuencia de las relaciones comerciales que habitualmente, la empresa ADCLIMA mantienen con su firma, le rogamos cumplimenten dicho documento de autorización.

El firmante declara subsistentes las facultades con las que interviene y que en modo alguno le han sido revocadas, modificadas ni suspendidas, en calidad con la que actúan.

AUTORIZA

A la compañía **ALMACENES DISTRIBUIDORES DE CLIMATIZACION, S.L.** con CIF **B-62600952**, a que desde la fecha de la presente y con carácter indefinido, se gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos correspondientes a las facturas que se originen como consecuencia de la relación comercial entre ambas compañías, según lo exigido por la Ley de servicios de pago 16/2009.

DATOS Y CONFIRMACION DE LA ENTIDAD BANCARIA

ENTIDAD	OFICINA	D.C	Nº de CUENTA

Si tuviesen otro número de cuenta donde autorizarnos los recibos bancarios, añádanlos en la siguiente:

ENTIDAD	OFICINA	D.C	Nº de CUENTA

Confirma y valida la/s entidad/es bancaria/s con el sello y firma:

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMPAÑÍA

Afirma el firmante que tiene poderes para la firma de la presente autorización.

Fecha,.....de.....de.....

Empresa:.....

Nombre:.....

DNI:.....

Cargo:.....

Firma y sello de la empresa

***Rogamos nos envíen este documento original por correo o la entreguen a su comercial.**