

SEUR**APERTURA Nº CUENTA**

Nº CÓDIGO

CCN

CIF/DNI/NIF

RAZÓN SOCIAL

NOMBRE COMERCIAL

TIPO VÍA

DIRECCIÓN

Nº

PORTAL

ESC

PISO

PUERTA

POBLACIÓN

C. POSTAL

PROVINCIA

TELÉFONO

FAX

E-MAIL

CÓD. FORMA DE PAGO

PLAZO PAGO

DÍA DE PAGO

CÓD. PROVEEDOR

ACTIVIDAD

CLAVE RECOGIDA

IMPORTE

INTEGRACIÓN

IMPOR. INTERNACIONALES

Condiciones Generales del Servicio expresadas al dorso.

Firma y Sello del Cliente

Madrid a

de

de

CONTACTO SERVICIO

DEPARTAMENTO

TIPO VÍA

DIRECCIÓN

Nº

POSTAL

ESC.

PISO

PUERTA

FIRMADO

POBLACIÓN

C. POSTAL

TELÉFONO

FAX

E-MAIL SERVICIO

Enterado y conforme con el contenido de la cláusula 13ª al dorso

CONTACTO FACTURACIÓN

DEPARTAMENTO

TIPO VÍA

DIRECCIÓN

Nº

POSTAL

ESC.

PISO

PUERTA

FIRMADO

POBLACIÓN

C. POSTAL

TELÉFONO

FAX

E-MAIL ENVIO FACTURAS

Enterado y conforme con el contenido de la cláusula 13ª al dorso

OBSERVACIONES

ZONA CIAL.

Firma del agente comercial

FACTURACIÓN ESTIMADA

PRODUCTOS

AÑO

MES

Muy Sres. Nuestros:

Ruego se sirvan hacer efectivo, con cargo a la Cuenta que a continuación detallamos, los documentos presentados por SEUR GEOPOST S.L.:

BANCO

DIRECCIÓN

POBLACIÓN

C. POSTAL

PROVINCIA

CÓDIGO CUENTA CORRIENTE (IMPRESINDIBLE RELLENAR TODAS LAS CASILLAS)

IBAN

ENTIDAD

OFICINA

D C

Nº CUENTA

SWIFT (BIC)