



Tabiquería · Aislamientos · Techos · Fachadas

| FORMULARIO CLIENTE | | | | | | |
|---|----------------|--------------|---------------------------|---------------|--------|-----------------|
| DATOS DEL CLIENTE | | | | | | |
| RAZÓN SOCIAL | | | | | | |
| CIF | | | | | | |
| DOMICILIO SOCIAL | | | | | | |
| POBLACIÓN | | | | | C.P. | |
| DIRECCIÓN ENVIO CORREO | | | | | • | |
| POBLACIÓN | | | | | C.P. | |
| TELÉFONO DE CONTACTO | FIJO | | MOVIL | | FAX | |
| PERSONA DE CONTACTO | | • | E-MAIL | | • | • |
| CONTACTO ADMINISTRACIÓN | | | | | TELEF. | |
| E-MAIL ADMINISTRACIÓN | | | | | | |
| | PERSONA | L AUTORIZADO | PARA RETIRAI | DAS DE MATERI | AL | |
| IMPORTANTE: SI NO INDICAN NINGUNA PERSONA AUTORIZADA CUALQUIERA PODRA | | | | | | |
| REALIZAR PEDIDOS O RETIRAR MATERIAL EN SU NOMBRE | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | DNI | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | DNI | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | DNI | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | DNI | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | DNI | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | DNI | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | DNI | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | DNI | |
| DATOS DE FACTURACIÓN | | | | | | |
| FORMA DE PAGO | PLAZO DE PAGO | | | | | |
| DIAS DE PAGO (SI/NO) | | | INDICAR DÍAS | | | |
| INDICAR OBRA (SI/NO) | | | FACTURAR POR OBRA (SI/NO) | | | |
| ENVIAR ALBARANES (SI/NO) | | MAIL | | | | |
| ENVIAR FACTURAS (SI/NO) | | MAIL | | | | |
| AB. VALORADOS (SI/NO) | | | - | | | |
| BANCO | IBAN | ENTIDAD | OFICINA | DC | N | ÚMERO DE CUENTA |
| | | | | | | |
| FIRMA Y SELLO | OBSERVACIONES: | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| FECHA | | | | | | |
| A RELLENAR POR IDATERM, S.L. | | | | | | |
| CREDITO ASEGURADORA | | | | | FECHA | |
| CÓDIGO CLIENTE | | | | AGENTE 1 | | |
| FORMA DE PAGO ACEPTADA | | | | | | |
| TIPO CLIENTE | | | ACTIVIDAD | | | |
| | | PROTECO | CION DE DATO | S | | |