

NIF: _____

Empresa: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telefax: _____ E-Mail: _____

Sócios: _____

Gerentes: _____

Ramo Principal do negócio: _____

Capital Social: _____

Informações Comerciais (Fornecedores): _____

Modalidade de Pagamento:

- A pronto pagamento
- A 30 dias da data da fatura
- A 60 dias da data da fatura
- Outro: _____

Modo de Pagamento:

- Cheques
- Transferência Bancária
- Outro: _____

Pessoa e contactos de tesouraria: _____

Bancos com que normalmente trabalha: _____

Entrega de Mercadorias: N/ levantamento nas V/ instalações

Despacho por V/ transportadora

Outro: _____

A preencher pelos nossos serviços

Limite de crédito a conceder: _____

Outras indicações: _____