

FICHA DE **APERTURA DE CLIENTE**

FECHA

DATOS FISCALES

Razón Social
Dirección
Código Postal
NIF/CIF
Teléfono
e-mail envío Facturas
e-mail envío Notificaciones

Provincia

FORMA DE PAGO SOLICITADA

DOMICILIACIÓN

A la vista

Previa autorización Dpto. Financiero

A 15 días

A 30 días

Observaciones

Días de pago **10 25**
marcar un día →

TRANSFERENCIA

A la vista

Previa autorización Dpto. Financiero

A 15 días

A 30 días

Observaciones

PAGARÉ

Previa autorización Dpto. Financiero

Observaciones

CONTACTO

PERSONAS DE CONTACTO

Gerencia	Teléfono	e-mail
Financiero	Teléfono	e-mail
Compras	Teléfono	e-mail

Ficha Apertura Cliente y Orden domiciliación SEPA 1/2

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO **SEPA CORE**

DATOS EMISOR	REF. DE LA ORDEN	
	RAZÓN SOCIAL	SIMON TELECOMUNICACIONES S.L.
	DIRECCIÓN	POL IND MALPICA. CALLE F, PARC 57, NAVE 20
	CÓDIGO POSTAL	50016 ZARAGOZA (ESPAÑA)
	NIF/CIF	B50490101

Mediante esta orden **AUTORIZO**:

a SIMON TELECOMUNICACIONES S.L. a enviar órdenes de domiciliación derivadas de nuestra relación comercial, para adeudar en la Entidad y cuenta Bancaria indicada abajo. Asimismo, autorizo a mi entidad a adeudar las órdenes de dicha cuenta.

DATOS DEL DEUDOR	REF. DE LA ORDEN	
	NOMBRE ó RAZÓN SOCIAL	
	DIRECCIÓN	
	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
	NIF/CIF	
	BIC (SWIFT)	
	IBAN	
	Nº CUENTA	
	TIPO DE PAGO	<input type="checkbox"/> RECURRENTE <input type="checkbox"/> PAGO ÚNICO

En _____ a _____ de _____ de 20____

Por favor, devolver este original firmado y sellado, guarde una copia y haga llegar otra a su entidad financiera donde domicilia y autoriza los pagos.

*Firma(s) y Sello. *Firma de personas autorizadas en la cuenta, en caso de poderes mancomunados serán necesarias dos firmas.*

FIRMA	NIF	NIF
	NOMBRE	NOMBRE