

FORMULARIO ALTA CLIENTE

DATOS FISCALES

Razón Social _____

C.I.F./N.I.F. _____ Recargo equivalencia Sí No

Dirección Fiscal _____

Población _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Móvil _____

Email _____

Persona contacto _____

DATOS COMERCIALES

Nombre Comercial _____

Dirección Comercial _____

Población _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Móvil _____

Email _____

FORMA DE PAGO

Efectivo Transferencia Pagaré/Cheque Giro bancario

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos le informamos que FLORES FORNES S.L. es responsable y único destinatario del tratamiento de sus datos personales. Vd. consiente en que dichos datos, proporcionados por Vd. por cualquier medio, u obtenidos por cesión de un tercero, sean tratados por FLORES FORNES S.L. para la gestión de los servicios solicitados o contratados por Vd. o su empresa a FLORES FORNES S.L. así como para el mantenimiento de un histórico de relaciones comerciales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición comunicándolo en la dirección CALLE CAL JUTGE Nº3 C.P. 07007 PALMA DE MALLORCA (ISLAS BALEARES) En caso de que la forma de pago establecida sea domiciliación /giro bancario, el CLIENTE, con la firma el presente documento, ya acepta y asume expresamente su obligación adicional de pagar los gastos bancarios que se puedan originar ante el impago de cualquier factura por este medio a su cobro a él presentada por servicios y/o productos a su favor prestados y/o suministrados hasta el límite del 8% del importe íntegro de la misma.

FIRMA Y FECHA: