

FORMULARIO PARA APERTURA DE FICHA DE CLIENTE

Denominación Fiscal

Nombre Comercial

C I F

Dirección Fiscal

Calle _____
Población _____
Código Postal _____ Provincia _____

Dirección Correspondencia *(sólo cumplimentar si es distinta a la fiscal)*

Calle _____
Población _____
Código Postal _____ Provincia _____

Dirección Envío Material *(sólo cumplimentar si es distinta a la fiscal)*

Calle _____
Población _____
Código Postal _____ Provincia _____

Teléfonos

Fax

E-mail General

Página web

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

E-mail para envío de facturas

E-mail para envío de ofertas, novedades, etc.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

IBAN de la Cuenta bancaria de cargo **(*) ver hoja 2**

Marque **UNA forma** de pago solicitada *(pendiente de aprobación por nuestro dpto. financiero)*

Giro a su cuenta bancaria

Confirming

Transferencia

Pagaré

Marque **plazo** de pago que solicita *(pendiente de aprobación por nuestro dpto. financiero)*

60 días f.f.

45 días con 2 días de pago (y)
(deben estar separados entre sí 15 días, p. ej. 5 y 20)

45 días f.f.

30 días con 1 día de pago ()

30 días f.f.

Indíquenos 2- 3 proveedores de referencia de su empresa *(opcional)*

Firma y sello de la empresa

Fecha: _____

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Mandate reference

Identificador del acreedor: _____
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name
TELECTRISA S.L.

Dirección / Address
Calle Hamburgo 18, nave 6

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
24404 - Ponferrada - León

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

--	--	--

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

--	--	--	--

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: **Pago recurrente**
Type of payment Recurrent payment

Fecha – Localidad: _____
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
 UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

REMITIR A TELETRISA EL ORIGINAL DE ESTA AUTORIZACION DE GIRO BANCARIO

NOTA IMPORTANTE: En caso de la no atención de cualquier efecto, los gastos ocasionados correrán a cargo del cliente. Las presentes condiciones se rigen por la legislación mercantil del derecho común española. Las partes se someten expresamente, renunciando a la competencia de los tribunales que podría corresponderles, a la jurisdicción de los Juzgados y Tribunales de Ponferrada (León).