

FICHA DE CLIENTE

NOMBRE: _____

DIRECCION FISCAL : _____

CP: _____ POBLACION: _____ PROVINCIA _____

DIRECCION POSTAL: _____

CP: _____ POBLACION: _____ PROVINCIA _____

C.I.F.: _____ TELEFONOS: _____

FAX: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

FORMA DE PAGO: _____

PERSONA DE CONTACTO _____

OBSERVACIONES _____
