



Polígono Industrial Europolis
C/Praga 13.
28232 Las Rozas (Madrid)
Tel.:902 678 535 Fax: 91 710 53 53
email: comercial@azken.com
<http://www.azken.com>

SOLICITUD APERTURA CUENTA

Datos del cliente

Razón Social _____
Nombre Comercial _____
NIF: _____ Tipo de IVA (General, Exento, Rec. Equi.): _____
Tipo de sociedad: (S.A., S.L. S.C.P.) _____ Lic. Fis. Prop. _____

Dirección de facturación

Calle: _____
Población: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Dirección de entrega

Calle: _____
Población: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Datos bancarios

Nombre Banco/Entidad _____
Domicilio _____
C.P. _____ Población _____ Provincia _____

Número de cuenta

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datos adicionales

Responsable comercial _____
Responsable compras _____
Responsable administración _____
Responsable servicio técnico _____
Indique los productos sobre los que desea información adicional: _____

Imprescindible adjuntar fotocopia del último I.A.E. o licencia fiscal. O declaración censal. La firma de este documento significa la aceptación de las condiciones generales de venta y suministro de AZKEN MUGA, S.L.

Fecha, firma y sello de la empresa

Nombre: _____