FICHA DE ABERTURA DE CLIENTE – REVENDA

Designação Social _____

Nome do Estabelecimento _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____

Telefone/Fax _____ / _____ TMV: _____

E-Mail Geral _____ Web Site _____

Data da Constituição _____/_____/_____ Nº Contribuinte _____

CAE _____

Local de Entrega (Caso seja Diferente) _____

_____

Contacto na Empresa _____ E MAIL: _____

Facturação Ano Anterior	Previsão Ano Curso
_ . _ _ _ . _ _ _ , _ _ €	_ . _ _ _ . _ _ _ , _ €

Bancos com que Trabalha:

Banco	Dependência	Nº. Conta
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Fornecedores habituais:

Nome	Produtos:
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Produtos que mais vende:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Parecer / Informações: _____

Assinatura e Carimbo:

Aprovação Interna Data ___/___/_____

Preencher e enviar para o Fax. Nº. 289 322 033 ou para o E Mail: store@teckpoint.pt
Juntar documentos: Fotocopia: cartão de contribuinte; declaração de início de actividade, B. Identidade dos Sócios.