



grupopeisa

Grupo Peisa. Avda.Alcodar,13. 46701 Gandía. Tlf.962965914 Fax.962966214 www.peisa.com grupo@peisa.com

SOLICITUD ALTA CLIENTES

CENTRO : _____

DATOS GENERALES

APERTURA MODIFICACIÓN DATOS CÓDIGO CLIENTE : _____ FECHA : _____

RAZÓN SOCIAL : _____ CIF : _____

NOMBRE COMERCIAL : _____

DIRECCIÓN : _____

POBLACIÓN : _____ C.P. : _____

TELÉFONO : _____ FAX : _____ PÁGINA WEB : _____

ACTIVIDAD PRINCIPAL

<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Distribuidor Material Eléctrico	<input type="checkbox"/> Energías Renovables	<input type="checkbox"/> Entidad Pública
<input type="checkbox"/> Escuelas de Formación	<input type="checkbox"/> Fabricación	<input type="checkbox"/> Fabricación Maquinarias	<input type="checkbox"/> Hoteles
<input type="checkbox"/> Ingeniería	<input type="checkbox"/> Inst. Aire Acondicionado	<input type="checkbox"/> Inst. Mat. Seg/ContraIncendios	<input type="checkbox"/> Inst. Media Tensión
<input type="checkbox"/> Instal. Redes	<input type="checkbox"/> Instal. Vivienda	<input type="checkbox"/> Instalación Ascensores	<input type="checkbox"/> Instalador Alumbrado Público
<input type="checkbox"/> Mantenimiento Industrial	<input type="checkbox"/> Montaje de Cuadros	<input type="checkbox"/> Tienda Online	<input type="checkbox"/> Tienda/Ferretería
<input type="checkbox"/> Sin Determinar			

CONTACTOS

NOMBRE	CARGO	TELÉFONO	E-MAIL	PEISA INFORMA
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

DIRECCIÓN DE ENVÍO DE MATERIAL (Si es distinta de la fiscal)

NOMBRE : _____

DIRECCIÓN : _____

POBLACIÓN : _____ C.P. : _____

OBSERVACIONES : _____

DATOS FACTURACIÓN

DIRECCIÓN DE ENVÍO DE FACTURA (Si es distinta de la fiscal)

NOMBRE : _____

DIRECCIÓN : _____

POBLACIÓN : _____ C.P. : _____

TIPO IMPUESTO : I.V.A. RECARGO EQUIVALENCIA

ALBARANES : Valorados No Valorados Valorados PVP Nº COPIAS ALBS. : _____

TIPO FACTURACIÓN : Agrupar Albs. Fra. por Alb. Fra. por Ref. Nº COPIAS FRAS. : _____

FORMA DE PAGO : _____ DÍA DE PAGO : _____

Nº CUENTA IBAN : _____

OTROS DATOS

BOLETÍN GRUDILEC PROFESIONAL (Adjuntar anexo) REVISTA GRUDI-ELLA (Adjuntar anexo)

DATOS A RELLENAR POR PEISA

REPRESENTANTE: _____ GC: _____ RS: _____ TC: _____ MP: _____