

DATOS CLIENTE

CLIENTE QUE CAMBIA DE DATOS

ANTES CLIENTE:

CÓDIGO

FACTURÁBAMOS A

CLIENTE NUEVO

CÓDIGO

FACTURAR A

NOMBRE COMERCIAL

DIRECCIÓN FISCAL

C.P.

POBLACIÓN

PROVINCIA

CIF/NIF

IVA: SI

NO

R.E. SI

NO

TEL.

FAX

MÓVIL

E-MAIL

WWW

PERSONA DE CONTACTO

PERSONA QUE COMPRA

HORARIO

MAÑANA

TARDE

FESTIVO

DIR.ENTREGA PEDIDO

C.P.

POBLACIÓN

FORMA DE PAGO EN FICHA

FORMA DE PAGO EN ESTE PEDIDO

BANCO/CAJA

IBAN

ES

PEDIDO HECHO POR

REPRESENTANTE

OTROS DATOS:

TIPO DE NEGOCIO:

FLORISTERÍA

GARDEN/VIVEROS

DECORADORES/INTERIORISTAS

REGALO/DECORACIÓN

OTROS

FACTURA COD. DE BARRAS:

SI

NO

VISITAR:

Mensual

Bimensual

Trimestral

Semestral

Otros

OBSERVACIONES