

Datos fiscales alta/modificación proveedor

DATOS GENERALES

Razón Social*:	
NIF*:	Teléfonos*:
Cuenta Bancaria (IBAN)*:	E-Mail:
<i>Adjuntar certificado de titularidad bancaria</i>	Página web:

FORMA DE PAGO/CONDICIONES: El pago se realiza por transferencia 60 días desde la fecha de recepción de la factura. (Plazo vigente según Ley de Morosidad).

DIRECCIÓN

Dirección Razón social*:	
CP*:	Localidad*:
Provincia*:	País*:
Dirección de envío:	
Código postal:	Localidad*:
Provincia:	País*:

CONTACTO

CONTACTO FINANCIERO*
Nombre y Apellidos*:
Dirección Mail Financiero*:
REPRESENTANTE
Nombre y Apellidos:
Cargo:

* Los datos marcados como obligatorios son necesarios para el alta/modificación del proveedor en el sistema y su pago correspondiente.

NOTA: Para altas de personas físicas será obligatorio adjuntar copia del DNI y trámite de su alta en el Régimen Especial de Autónomos.

Remitir este documento cumplimentado al Servicio de Contabilidad General de Ecoembes.

ServicioContabilidadGeneral@ecoembes.com.