

**SOLICITUD DE ALTA****INFORMACIÓN DE CONTACTO EMPRESARIAL (OBLIGATORIO)**

Nombre y apellidos, cargo:

Nombre de la compañía:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Dirección registrada de la compañía:

Ciudad:

Provincia/Estado:

Código postal:

Fecha de comienzo de las operaciones:

CIF:

Propiedad única:

Socios:

Compañía:

Otras:

**INFORMACIÓN EMPRESARIAL Y DE CRÉDITO (OPCIONAL)**

Dirección principal de la compañía:

Ciudad:

Provincia/Estado:

Código postal:

Tiempo de establecimiento en esta dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Nombre del banco:

Web:

Dirección del banco:

Teléfono:

Ciudad:

Provincia/Estado:

Código postal:

Tipo de cuenta:

Número de cuenta:

**COMO NOS CONOCIÓ (OPCIONAL)** Prensa     Web     Google     Otro cliente     Feria Otros (detallar) \_\_\_\_\_**OBSERVACIONES (OPCIONAL)****A RELLENAR POR LA EMPRESA (NO RELLENAR)** CAT     CLV     FLM     SAG

RESP. \_\_\_\_\_

1. Al enviar esta solicitud, autoriza a Techno Sun SLU. a consultar las fuentes de referencias bancarias y empresariales o sectoriales proporcionadas.

**FIRMAS (OBLIGATORIO)**

Nombre:

Nombre:

Cargo:

Cargo:

Fecha:

Fecha: