

FORMULÁRIO CONCESSÃO DE CRÉDITO

1 . Empresa

Denominação Social: _____
2º Nome: _____ Contribuinte: _____
Morada: _____
Cód. Postal: _____ Localidade: _____
Conselho: _____ Distrito: _____
Telefone: _____ Fáx: _____ Telemóvel: _____
Email: _____

2 . Actividade

Início de Actividade: _____ Código CAE: _____
Modo de Pagamento: _____
Responsável de Compras: _____ Telef.: _____
Responsável de Pagamentos: _____ Telef.: _____
Expedição: _____
Data Abertura de Conta: _____
Principais Fornecedores: _____
Referências Bancárias: _____
Vendedor: _____

3 . Condições

A 30 dias da factura Global 2%

De 30 a 60, sem desconto.

Ultrapassando este período são suspensos todos os fornecimentos.

Em caso de pagamentos com cheques pré-datados por nós autorizado, debitarem juro á taxa em vigor.

Este formulário só será aceite acompanhado da cópia do cartão de contribuinte.

(Assinatura e carimbo do Cliente)

(Despacho da Gerência)