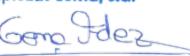


Ficha de apertura/modificación de Proveedor

Select Language:	ESP
Por favor rellenar el formulario electrónicamente y guardarlo en formato excel cuando se envíe (los campos en color gris son imprescindibles). No imprimir!	
País	
Por favor, elija su país	ES - SPAIN
Datos Generales	
Tipo de modificación	<input checked="" type="checkbox"/> Apertura <input type="checkbox"/> Modificación
Categoría	<input type="checkbox"/> Cliente <input checked="" type="checkbox"/> Proveedor
Tipo	<input type="checkbox"/> Explotación <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/> Corresponsal <input type="checkbox"/> Forwarder
Tipo de dirección	<input type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> Facturación
Número proveedor	
Razón social	LIMPIEZAS LOMA, S.A.
Domicilio Fiscal	CALLE CANAL DE SUEZ, 1 - 1ºB
Domicilio Social	
Otros	
CP	28042
Provincia	Población MADRID
Teléfono	913294020
Dirección correo electrónico (Admin.)	Fax info@limpiezasloma.es
Contacto & Correo Electrónico	
Contacto & Correo Electrónico	
Condiciones de pago & Riesgo	
Divisa	
Condiciones de pago	30 días / days
Límite de crédito	Día de pago 10
Idioma	
Información Cliente (sólo se completará cuando la categoría "Cliente" se haya seleccionado)	
Frecuencia de Facturación	
Solicitud de seguro	SI NO
Vol. previsto/año	
Condiciones de pago aduana	
Forma de Pago	<input checked="" type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Recibo <input type="checkbox"/> Pagaré <input type="checkbox"/> Confirming
	<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Contado
	Plazo entrega documento pago
En caso de que la forma de pago convenida sea Recibo Domiciliado, el abajo firmante autoriza a Total Freight Worldwide S.L., provista de CIF. Número B66619099 a que desde la fecha de la presente, y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones comerciales entre ambas compañías, a que gire en el número de cuenta especificado en Información Bancaria, todos los recibos correspondientes a las facturas que se originen como consecuencia de la relación comercial entre ambas compañías, de conformidad con la Ley 16/2009 de Servicios de Pago (sólo aplicable cuando la categoría "cliente" se haya seleccionado). De no cumplir con las condiciones de pago pactadas en este formulario se procederá a facturarles los correspondientes gastos de financiación por el periodo excedido.	
Información Bancaria	
Nombre Entidad Bancaria	Banco Santander S.A.
Domicilio banco	IBAN ES1200750279240600467259 SWIFT BSCHES MM
Comentarios Adicionales	
Comentarios	
Información Solicitante	
Solicitado por (email)	Fecha
Documentación aportada por el proveedor (sólo nacional ES)	Certificado Seguridad Social <input checked="" type="checkbox"/> Certificado Corriente de pago AEAT <input checked="" type="checkbox"/>
Protección de datos / Asignación del proveedor	
Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, (en adelante LOPD) y a la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y Comercio Electrónico, le informamos que sus datos formarán parte del fichero "clientes" del cual es responsable Total Freight Worldwide S.L., cuya finalidad es la gestión y administración de datos de clientes con el fin de prestar nuestros servicios. Le informamos que sus datos serán tratados de acuerdo con nuestra política de privacidad y seguridad, según establece la LOPD y el Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre. En caso que exista una modificación en sus datos, póngase en contacto con nosotros con el fin de actualizar los mismos. Igualmente le informamos que tiene la potestad para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, tal y como reconoce la LOPD. Para ejercitar estos derechos, y para cualquier aclaración, puede contactar con nosotros mediante correo electrónico a direccióninformatica@grupotranscoma.es , haciendo referencia en el asunto del e-mail: "LOPD – TOTAL FREIGHT WORLDWIDE S.L.".	

Aprobación			
Proveedor Limpiezas Loma, s.a. P.P. 	Banco	Comercial / Empleado	Comité Riesgos

Nombre Completo:	GEMA FERNÁNDEZ GARCÍA
DNI Nº:	02639978S
Cargo:	APODERADA
P.P.	

El firmante declara subsistentes las facultades con las que interviene que en modo alguno les han sido revocadas, modificadas ni suspendidas, y, en calidad con la que actúan, así mismo confirma que tiene poderes suficientes para la firma del presente formulario/autorización. Estos datos serán utilizados con la finalidad descrita en el presente documento y que nuestra relación jurídico mercantil obliga, y que serán cedidos a las entidades bancarias actuantes.