

FICHA DE CLIENTE

CODIGO DE CLIENTE: 480.0935. FECHA DE ALTA: 1.7.02.
NOMBRE : CP. CALAHORRA, 37.
DOMICILIO : C/ CALAHORRA, 37.
CODIGO POSTAL : 28032 LOCALIDAD : MADRID.
PROVINCIA : MADRID. TELEFONO : 91.776.71.43.
N.I.F. : - ~~IVVA~~ : 91.776.71.43.

FORMA DE PAGO : CONTADO
PERSONA DE CONTACTO ⇒ DAVID LACAL GÓMEZ (PRESIDENTE)

ADMINISTRADOR : _____
DOMICILIO : _____
LOCALIDAD : _____ TELEFONO : _____

DATOS BANCARIOS

BANCO : _____
DOMICILIO : _____
ENTIDAD : _____ OFICINA : _____ D.C.: _____ CUENTA Nº: _____

DATOS DE FACTURACION

<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>	<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>
<u>2.002.</u>	<u>90,15 €</u>	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____