

FICHA DE CLIENTE

CODIGO DE CLIENTE: 4300020 FECHA DE ALTA: 01/05/00

NOMBRE : C. DE P. GALEON, 7

DOMICILIO : C/ GALEON, 7

CODIGO POSTAL : 28042 LOCALIDAD : HABIDA

PROVINCIA : HABIDA TELEFONO : _____

N.I.F. : H79448783 I.V.A. : SI

FORMA DE PAGO : _____

ADMINISTRADOR : OSUNA ULISERVICIOS, S.L.
D. JOSE LUIS MARTINEZ

DOMICILIO : C/ CORBETA, 8-3º A

LOCALIDAD : 28042 HABIDA TELEFONO : 91/7472374

DATOS BANCARIOS

BANCO : IRCAJA

DOMICILIO : _____

ENTIDAD : 2085 OFICINA : 2021 D.C. : 55 CUENTA Nº : 0330005955

DATOS DE FACTURACION

<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>	<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>
<u>2000</u>	<u>21.000 (43)</u>	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____