FORMULÁRIO DE REGISTO DE CLIENTE



Adicionamos movimento ao seu negócio!

Adding movement to your business!

Denominação Social:				
Denominação Comercial:				
Atividade: Nº de contribuinte:			(anexar cópia do respetivo cartão)	
Publicação no Diário da Republica/Gov	erno nº		Data:	/ /
Registo Comercial nº	Data: / /	Conservatória:		
Empresário em nome individual?	Sim Não Capita	l Social:		Euros
Faturação Anual:	Euros			
Endereço				
Localidade:		País:		
Telefone:	2º Telefone:	Fax:		
E-mail:	End. Internet:			
Principais Acionistas/Sócios:				
Filiais e Sucursais:				
Morada Alternativa para envio de mate (se aplicável)	erial:			
Ligação a Grupos (empresas associadas	s): 			
Grupo Económico:	-			
Ano de Inicio de Atividade:	№ total de trabalhadores:		Nº de come	rciais:
Contactos Diretos:				
Dep. Técnico:	Telf.:	E-mail:		
Dep. Compras:	Telf.:	E-mail:		
Dep. Financeiro:	Telf.:	E-mail:		
Principais Fornecedores:				
Nome:		Localidade:		
Nome:		Localidade:		
Nome:		Localidade:		
Expedição Pretendida:				

Este documento é válido somente na sua versão eletrónica publicada na INTRANET, assegure-se que é a versão correta.

Condições de Pagamento:			
Os pagamentos das faturas referentes a artigos e serviç bancária, sendo as nossas condições de venda as seguinte		nviados para os nossos escrit	órios no Porto por cheque ou transferência
 Pagamento a 30 dias da data da fatura com desconto pr Pagamento a 60 dias da data da fatura sem desconto O atraso de pagamento após 90 dias da data da fatura p O pagamento após 120 dias poderá estar sujeito a juros O valor mínimo de faturação: 50.00 € Não são aceites letras como meio de pagamento Só serão aceites reclamações justificadas e dentro do pr (material cortado ou sujeito a transformação não é passín 	ooderá implicar a de mora à taxa razo de 15 dias a	a suspensão de fornecimentos legal em vigor, desde a data d a contar da data de emissão da	o vencimento
Modo de Faturação: (**) ((**) Assinale c/ um X a opção pretendida)			
- Agregação das ordens de compra na mesma guia de ren	nessa?	Sim Não	
- Agregação de várias guias de remessa na mesma fatura?	?	Sim Não	
Opção para Cond. de Pagamento: (**)		Pagamento por: (**)	
30 dias da data da Fatura c/ desconto financeiro	em vigor	Cheque	
60 dias da data da Fatura s/ desconto		Transferência ban	cária
Bancos com que trabalha:			
Banco Principal: *	_ Dependência:		Telf.:
Banco:	_ Dependência:		Telf.:
Banco:	_ Dependência:		Telf.:
Contactou a JUNCOR, S.A. através do Colaborador:			
		(Assinatura)	Data:/ /
Ficha Preenchida por:	C	argo:	Sector:
oceito as condições de pagamento mencionadas. Para efeito da Lei de Proteção e Dados Pessoais, informo que autorizo, a recolha, tratam	•		· ·
lados pessoais das pessoas de contacto desta entidade, para fins transacionais. Tomei co I Juncor informa que os dados obtidos poderão ser cedidos á Administração fiscal, ou out Jagamentos.			
	(Assinatura e Ca	arimbo do Cliente)	Data:
lota: Depois de tal estar executado agradeço que me enviem uma via para meu arquivo		,	
Parecer do Comercial: Possui anexo comercial? (A preencher pelo colaborador da JUNCOR, S.A.)			Sim Não
Cliente a ser atribuído ao comercial:			

Este documento é válido somente na sua versão eletrónica publicada na INTRANET, assegure-se que é a versão correta.