



FICHA DE CLIENTE

Datos cliente

Nombre y Apellidos:		C.I.F.
Dirección:		Tfno:
Población:	C.P.	Provincia:

Representante

Nombre y Apellidos:		C.I.F.
Dirección:		Tfno:
Población:	C.P.	Provincia:

VENCIMIENTO

--

FORMA DE PAGO

Domiciliación Bancaria:

Entidad		Oficina:		D.C.	Nº de cuenta:
---------	--	----------	--	------	---------------

Transferencia:

Entidad		Oficina:		D.C.	Nº de cuenta:
---------	--	----------	--	------	---------------

Reposición de fondos

Cheque		Pagare		Otros	
--------	--	--------	--	-------	--

Benicarló a de del .

El Cliente

Por la Cooperativa

Fdo.

Fdo.