

Datos fiscales alta/modificación proveedor

DATOS GENERALES

| | |
|---|-------------|
| Razón Social*: | |
| NIF*: | Teléfonos*: |
| Cuenta Bancaria (IBAN)*: | E-Mail: |
| <i>Adjuntar certificado de titularidad bancaria</i> | Página web: |

FORMA DE PAGO/CONDICIONES: El pago se realiza por transferencia 60 días desde la fecha de recepción de la factura. (Plazo vigente según Ley de Morosidad).

DIRECCIÓN

| | |
|--------------------------|-------------|
| Dirección Razón social*: | |
| CP*: | Localidad*: |
| Provincia*: | País*: |
| Dirección de envío: | |
| Código postal: | Localidad*: |
| Provincia: | País*: |

CONTACTO

| |
|-----------------------------|
| CONTACTO FINANCIERO* |
| Nombre y Apellidos*: |
| Dirección Mail Financiero*: |
| REPRESENTANTE |
| Nombre y Apellidos: |
| Cargo: |

* Los datos marcados como obligatorios son necesarios para el alta/modificación del proveedor en el sistema y su pago correspondiente.

NOTA: Para altas de personas físicas será obligatorio adjuntar copia del DNI y trámite de su alta en el Régimen Especial de Autónomos.

Remitir este documento cumplimentado al Servicio de Contabilidad General de Ecoembes.
(ServicioContabilidadGeneral@ecoembes.com).