

SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA DE CRÉDITO

DATOS FISCALES

RAZÓN SOCIAL: _____ CIF: _____

DOMICILIO FISCAL : _____

C.P.: _____ POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

TELF.: _____ EMAIL: _____

PÁGINA WEB: _____ ACTIVIDAD: _____

DATOS COMERCIALES

DENOMINACIÓN COMERCIAL: _____

DOMICILIO ACTIVIDAD COMERCIAL EN BALEARES:

(Campo obligatorio para empresas con domicilio fiscal fuera de la Comunidad autónoma de las Islas Baleares)

OTRA DIRECCIÓN DE ENTREGA: _____

FORMA DE PAGO (DOMICILIACION BANCARIA):

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA PARA EL PAGO DE RECIBOS BANCARIOS

Autorizo a La Herramienta Balear, S.A., con domicilio en la calle Gremio Boneteros, nº.12 del Polígono de Son Castelló en Palma de Mallorca (Illes Balears), y con el C.I.F. nº. A07108608, a presentar contra el número de cuenta corriente que se detalla más abajo, todos aquellos recibos que correspondan a las facturas que se originen como consecuencia de la relación comercial que existe en este momento entre ambas empresas, y mientras se mantenga dicha relación hasta nueva orden, de conformidad con lo establecido en el artículo 25 de la ley 16/2009 de servicios de pago.

Entidad: _____ Código BIC/SWIFT: _____

E	S																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Para que conste, firmo la presente en: _____ a, _____ de _____ del _____

Fdo.: _____ Fdo.: _____

DNI: _____ DNI: _____

FIRMA: _____ FIRMA: _____

NOTA IMPORTANTE:

Una vez cumplimentada, firmada y sellada esta autorización, deben devolver este ORIGINAL a nuestra oficina cita en la C/ Gremio Boneteros 12, del polígono de Son Castello, 07009 PALMA DE MALLORCA, a la atención del departamento de facturación o al correo de: general@laherramientabalea.com

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero informatizado bajo la responsabilidad de LA HERRAMIENTA BALEAR, S.A., con la finalidad de atender los compromisos derivados de la relación comercial que mantenemos con ustedes. En cualquier momento podrán ejercer su derecho a acceso, cancelación, oposición y rectificación por escrito a nuestra dirección cita en la C/ Gremio Boneteros, nº. 12 del Polígono de Son Castelló 07009-PALMA DE MALLORCA (Illes Balears).

ANEXO SOLICITUD APERTURA DE CUENTA DE LA EMPRESA:

PERSONAS DE CONTACTO

ADMINISTRADOR O APODERADO: _____

DNI: _____ TELF: _____ EMAIL: _____

RESPONSABLE COMPRAS: _____

TELF.: _____ EMAIL: _____

RESPONSABLE CONTABILIDAD/PAGOS: _____

TELF.: _____ EMAIL: _____

EMAIL PARA EL ENVIO DE FACTURAS: _____

REFERENCIAS COMERCIALES:

COMUNIDADES DE BIENES: (En el caso de ser Comunidad de Bienes "CB" es imprescindible indicar los datos de los comuneros)

NOMBRE: _____ DNI: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____

MEDIDAS DE CONTROL PARA LA ENTREGA DE MATERIAL A OPERARIOS DE SU EMPRESA:

☐ PEDIDO O VALE DE COMPRA, (No entregar material si no traen pedido autorizado por escrito)

☐ PERSONAL AUTORIZADO (Estas personas están autorizadas a retirar material sin pedido escrito)

NOMBRE: _____ DNI: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____

(Será responsabilidad del cliente comunicar cualquier alteración en la lista de autorizados.)

Los datos del personal facilitados se incorporarán al fichero CLIENTES de nuestra base de datos, registrada en la Agencia Española de Protección de Datos con la finalidad de realizar la gestión de Clientes que deba de hacer La Herramienta Balear, S.A., para la identificación y autenticación de los mismos.

☐ NO ADOPTO MEDIDAS DE CONTROL

(en el caso de no señalar ninguna opción se considerará que el cliente no adopta medidas de control por lo cual toda la responsabilidad recae sobre el cliente)

"SUMISIÓN EXPRESA. Ambas partes contratantes acuerdan voluntariamente someter expresamente la resolución de cualquier cuestión litigiosa que resulte de la relación comercial que se mantenga a la jurisdicción de los Juzgados y Tribunales de la ciudad de Palma de Mallorca".

Fecha solicitud: _____

Fdo. _____

Cargo: _____

(FIRMA Y SELLO)