

DADES NOVA EMPRESA:

DADES FACTURACIÓ:

NOM FISCAL: _____

CIF: _____

ADREÇA: _____

POBLACIÓ: _____

CODI POSTAL: _____

MARQUES OFICIALS: _____

DADES COMUNICACIÓ:

TELÈFON FIXE: _____

TELÈFON MÒBIL: _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

CORREU ELECTRÒNIC ENVIAR FACTURES: _____

DADES PAGAMENT:

DOMICILIACIÓ BANCARIA TRANSFERÈNCIA Xec enviat al GSP Pagaré enviat GSP

Dades per domiciliació bancària:

Entitat (nom): _____

Entitat: ____ Oficina: ____ Dígit Control: ____ Compte: _____

DADES ALTA:

REPRESENTANT: _____

DATA: _____

SIGNATURA: