



## HOJA DE MODIFICACION DE FICHA CLIENTE

Rogamos nos rellene este documento con los datos de su empresa con el fin de modificarlos en nuestro sistema informático para poder cursar los pedidos que nos soliciten correctamente, y nos lo remita al fax 96 545 51 20 o a la dirección matesa@gruposostam.com con el asunto: "Modificación Cliente"

RAZON SOCIAL:	NIF/CIF:
---------------	----------

DOMICILIO DE FACTURACION:
---------------------------

CIUDAD:	PROVINCIA:	C.P.:
---------	------------	-------

TELEFONO:	FAX:	EMAIL:
-----------	------	--------

PERSONAS DE CONTACTO:
-----------------------

DOMICILIO DE ENVIO:
---------------------

CIUDAD:	PROVINCIA:	C.P.:
---------	------------	-------

AGENCIA DE TRANSPORTE:
------------------------

ACTIVIDADES DE LA EMPRESA:
----------------------------

DOMICILIACION DE EFECTOS	
BANCO:	(20 DIGITOS) ENTIDAD/OFICINA/D.C./NºCUENTA:

OTROS:	FECHA, FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA:
--------	-------------------------------------

### A RELLENAR POR MATESA

FORMA DE PAGO			
<input type="checkbox"/> RECIBO DOMICILIADO 30 DIAS	<input type="checkbox"/> RECIBO DOMICILIADO 60 DIAS	<input type="checkbox"/> RECIBO DOMICILIADO 90 DIAS	OTRA:

CREDITO:	DIAS DE VTO.:
----------	---------------

CODIGO:	ZONA:	CLASE:
---------	-------	--------

VARIOS:
---------