



# Formulário Concessão de Crédito

## 1 - EMPRESA

Denominação Social							
Morada							
Cód. Postal		Localidade		Concelho		Distrito	
Nº Contribuinte				E-mail			
Escritório	Tel.		Fax		Telemóvel		
Secção Peças	Tel.		Fax		Telemóvel		

## 2 - ACTIVIDADE

<input type="checkbox"/> Electricista	<input type="checkbox"/> Mecânico	<input type="checkbox"/> Concessionário	<input type="checkbox"/> Retailista	<input type="checkbox"/> Construtor	<input type="checkbox"/> Outro	
Início Actividade	/	/	Mês/Ano	Código CAE		
Modo de Pagamento	<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Transf. Bancária	<input type="checkbox"/> Débito Directo	<input type="checkbox"/> Dinheiro	<input type="checkbox"/> Outro	
Estimativa Volume Compras Mês	<input type="checkbox"/> Até 250€	<input type="checkbox"/> Até 500€	<input type="checkbox"/> Até 750€	<input type="checkbox"/> Até 1.000€	<input type="checkbox"/> Mais de 1.000€	
Responsável de Compras					Tel.	
Responsável de Pagamentos					Tel.	

Principais Fornecedores	Gerência (Nome e nº contribuinte)
Bancos	

## 3 - CONDIÇÕES

2% desconto pronto pagamento a 30 dias a contar do último dia do mês da Factura  
60 dias da referida data, sem desconto.  
Ultrapassando este período são suspensos todos os fornecimentos.  
Este formulário só será aceite quando acompanhado de uma fotocópia do cartão de contribuinte.

## OBSERVAÇÕES DA GERÊNCIA

--

(Assinatura e Carimbo do Cliente)	(Despacho da Gerência)
      Data     /     /	      Data ____/____/____