|  |
| --- |
| **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** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Electricista | Mecânico | Concessionário | Retalhista | Construtor | Outro |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Inicio Actividade | /     /     Mês/Ano | Código CAE |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Modo de Pagamento | Cheque | Transf.Bancária | Débito Directo | Dinheiro | Outro |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estimativa Volume Compras Mês | Até 250€ | Até 500€ | Até 750€ | Até 1.000€ | Mais de 1.000€ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsável de Compras |  | Tel. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsável de Pagamentos |  | Tel. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Principais Fornecedores | Gerência (Nome e nº contribuinte) |
|  |  |
|  |  |
| Bancos |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **3 – CONDIÇÕES** |
| **Fatura a 30 dias**  **A partir dos 60 dias o sistema informático suspende automaticamente o crédito.**  **Este formulário só será aceite quando acompanhado de uma fotocópia do cartão de contribuinte**. |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES DA GERÊNCIA |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Assinatura e Carimbo do Cliente)  Data      /     / |  | (Despacho da Gerência)  Data \_\_\_\_/\_\_/\_\_ |