

PMT INFORMACIÓN DE CLIENTE

Le rogamos que nos facilite la siguiente información solicitada para completar y almacenar los datos de su empresa. Los mismos serán usados para optimizar los procesos empresariales. Por favor, envíe el formulario completado a: project@pmt.solutions

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre y forma jurídica de la empresa

Calle, número

Teléfono

Código postal, Ciudad

Correo electrónico

País

Página web

Número de IVA

SIREN

CONTACTO

Dpto. de compras

Nombre, Apellido

Teléfono

Correo electrónico

Dpto. de contabilidad

Nombre, Apellido

Teléfono

Correo electrónico

DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN (PMT envía sus facturas de forma digital. Por favor, envíenos los datos correspondientes)

Nombre

Correo electrónico

En caso de que la dirección de facturación sea diferente a la dirección de correo, por favor indíquela a lo siguiente:

Nombre de empresa

Calle, número

Código postal, Ciudad

Deseamos recibir nuestras facturas por vía postal

Dirección de entrega (En caso de que sea diferente a la dirección de correo; Entregas a obras de construcción se tomaran en cuenta caso por caso)

Calle, número

Código postal, Ciudad

Persona de contacto in situ

Teléfono

Correo electrónico

Estamos de acuerdo con el procesamiento de la información proporcionada en el marco de la colaboración empresarial.

Fecha

Nombre

Firma

Sello