



c/ Rocafort, 22-24  
08205-Sabadell(Barcelona)

Tel.: +34 93 725 29 08

[admin@mobiltras.com](mailto:admin@mobiltras.com)

[www.mobiltras.com](http://www.mobiltras.com)

## ALTA DE NUEVOS CLIENTES

### DATOS FISCALES DE LA EMPRESA

Nombre fiscal:		
Nombre comercial:		
C.I.F.		
Dirección Fiscal (de facturación):		
Localidad:		Código Postal:
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Fax:
Web:		E-mail:
Dirección para envíos de facturas:		

### DATOS COMERCIALES DE LA EMPRESA

Persona de contacto:	
Teléfono 1:	Teléfono 2:
E-mail:	

### DATOS ADMINISTRATIVOS DE LA EMPRESA

Persona de contacto:	
Teléfono 1:	Teléfono 2:
E-mail:	

Las facturas se emitirán en formato electrónico y se enviarán por correo electrónico. A tal efecto, es importante que nos faciliten una dirección donde enviarlas. En caso que prefieran recibir las en formato tradicional por correo ordinario, les rogamos que marquen esta casilla

### FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria:	
Pagaré:	Talón:
Recibo domiciliado:	

Si la forma de pago se realiza mediante recibo domiciliado y siguiendo la normativa SEPA a la que estamos sujetos, les agradeceremos que nos retornen la hoja adjunta debidamente cumplimentada y firmada



c/ Rocafort, 22-24  
08205-Sabadell(Barcelona)  
Tel.: +34 93 725 29 08

[admin@mobiltras.c](mailto:admin@mobiltras.c)

[www.mobiltras.com](http://www.mobiltras.com)

## AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

El Sr./la Sra. \_\_\_\_\_ con DNI núm. \_\_\_\_\_  
Representante legal de la empresa  
con núm. de CIF \_\_\_\_\_

### AUTORIZA

A la empresa Mobiltraç rètols i impressions, S.L. , con CIF B64047814 a que a partir de hoy, y con carácter indefinido, siempre y cuando continúen las relaciones comerciales entre ambas empresas, a que domicilie en el número de cuenta bancario especificado en la presente autorización, todos los recibos correspondientes a las facturas que se emitan como consecuencia de la relación comercial entre ambas empresas, y se compromete a atender dichos efectos girados por esta a su cuenta bancaria a la fecha del vencimiento por el importe de la factura correspondiente y renuncia al derecho a devolver los recibos pasadas 8 semanas de la fecha de emisión del efecto, según se exige en la Ley de Servicios de Pago 16/2009.

### DATOS Y CONFIRMACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA

Entidad Bancària:  
Domicilio de la Entidad Bancaria:  
Núm. de Cuenta:  
Firma del representante legal y sello de la empresa:

Nombre:  
DNI:

Fecha: