

Formulario de cliente

Razon Social: _____

Documento: _____ **Estado civil:** _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ **Email:** _____

Cuit: _____ **Condición de IVA:** _____

Condición: ☐ Persona física
☐ Comisión de _____
☐ Apoderado/a de _____