| C.P.A VITORIA 06 www.cpavitoria 06.com | Formulario o | le Validac | ión | PC-01-FOR-03 REV.01 |
|---|-----------------------------------|-----------------------|-------------|---------------------------|
| RECOMENDADOR DE APERTURA ACCIÓN | | | | |
| PERSONA DE CONTACTO: | | | | |
| DEPARTAMENTO: | | | | |
| | | | | |
| TELÉFONO: | | | | |
| E-MAIL: | | | | |
| FECHA: | | | | |
| | RESPONSABLE D | E LA ACCIÓN | | |
| PERSONA DE CONTACTO: | | | | |
| | | | | |
| DEPARTAMENTO: | | | | |
| TELÉFONO: | | | | |
| E-MAIL: | | | | |
| | MOTIVO CONTR | RATACIÓN: | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | FACTURA | CIÓN | | |
| EMPRESA: | 17.61610 | 01014 | | |
| NIF: | | | | |
| | | | | |
| DIRECCION: | | | | |
| WEB: | | | | |
| PERSONA DE CONTACTO: | | | | |
| DEPARTAMENTO: | | | | |
| TELÉFONO: | | | | |
| E-MAIL: | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO: | | | | |
| Nº DE CUENTA: | | | | |
| I.B.A.N. | | | | |
| B.I.C | | | | |
| | | | | |
| TARIFA: | | | | |
| | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | Transferencia Band | caria | |
| LIMITE PAGO: | | 30 Días | | |
| EIMITE I AGG. | | <u>00 Blas</u> | | |
| | | | | |
| Este documento indica la conforr | midad del cliente para la realiza | ción de los servicios | solicitados | s. La empresa CPA |
| Vitoria 06 S.L. comenzara sus servicios una vez se firme esta hoja. Las tarifas aplicables al servicio demandado serán | | | | |
| las del año en curso. El IVA no esta incluido en las tarifas. | | | | |
| La forma de pago será mediante pagaré, cheque o transferencia con vencimiento a 30 días de la fecha de emisión de | | | | |
| factura. El retraso en el pago conllevará el pago de unos intereses de demora del 1% mensual. La prestación de | | | | |
| servicios se realizará en las instalaciones de Mercedes Benz Vitoria ubicada en Vitoria-Gasteiz (Álava) en la calle las | | | | |
| Arenas 1, C.P: 01015. Los derechos y autorizaciones de accesos a datos, sistemas informáticos y documentación | | | | |
| mensual a vigilancia serán tramitados por CPA Vitoria 06 sin coste alguno para el cliente. En caso necesario se | | | | |
| facturarán los materiales y la maquinaria específicos para dicho trabajo | | | | |
| Tras firmar este acuerdo, si surgiesen servicios adicionales que no se han tenido en cuenta, y fuesen estrictamente | | | | |
| necesarios para desempeñar nuestros servicios; CPA Vitoria 06 pactará las condiciones previamente con el CLIENTE. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| CIP | | | | |
| Calidad de Pyove¢dores | | | | |
| Lieferanten (ualität für d | e Automovilindustrie | | | |
| 1-1-13 | 398213 | *I a firma del este (| documento | autoriza y valida toda la |
| v. | | | | o entregado a cliente |
| Gerente/D | Autoriza: | | <u> </u> | |
| | | Departamento: | | |
| Sr. Javier Burg | os Villameriel | Fecha: | | |
| | | i cona. | | |