|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha |  | Sociedad SIMON |  |
| Delegado |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ID-SALESFORCE  (Válido para **Simon** y **Fluvia**) |  |  Datos del cliente | | | | |
| Razón social |  | | | |
| Nombre comercial |  | | | |
| Dirección |  | | | |
| Código SAP de la Central |  | | | |
| Código postal |  | Población | |  |
| Provincia |  | País | |  |
| Teléfono |  | Fax | |  |
|  | | | | |
|  | | | **Asign. Jerarquía:**  **(a rellenar por central)** | |
| Dirección de email: | |  | | |
|  | |  | | |

| Condiciones de pago | |
| --- | --- |
| Plazo de pago |  |
| Día/s de pago fijo/s |  |
| Forma de pago *(transferencia, pagaré,*  *confirming, giro domiciliado…)* |  |
|  |  |