**ALTA DE CLIENTES**

**RAZÓN SOCIAL:**

**CUIT:**

**CONDICIÓN FRENTE AL IVA:**

**DOMICILIO:**

**NÚMERO:**

**PISO:**

**DEPARTAMENTO:**

**LOCALIDAD:**

**PROVINCIA:**

**CODIGO POSTAL:**

**TELEFONO:**

**MAIL:**

**CONTACTO:**

Enviar adjunto Constancia de AFIP

**CONDICIONES Y FORMAS DE PAGO**

• Forma de Pago: Cheque propio, transferencia bancaria, efectivo. Contra entrega de resultados.

**Condiciones Comerciales Para Toma de muestras:**

• Forma de Pago: 50% adelanto con toma de muestra y 50% al retiro de los resultados

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PARA REALIZAR TRANSFERENCIA BANCARIA** | |
| Razón Social | RUSSO ANA TERESITA |
| CUIT | 27-17552908-5 |
| Cuenta | 7175-50144/2 |
| Tipo de cuenta | Cuenta Corriente |
| CBU | 0140022901717505014423 |
| Banco | Provincia |
| Teléfono | 02324-477346 |