

Nota: Para poder activar el botón de envío debe abrir y rellenar el formulario desde su equipo, no desde el navegador.



Las marcas del Grupo BPW:



BPW TRAPACO, S.L.

C/Miguel Servet, 12 28806 – Alcalá de Henares (Madrid) - Tef. 91 802 36 00 - Fax: 91 802 61 53

E-mail: info@bpwtrapaco.com

DATOS FISCALES					
Nombre:					
N.I.F. / C.I.F.:			Teléfono		
Dirección:				CP:	
Población			Provincia:		
PEDIDOS					
Persona de contacto:					
Teléfono:			Otros datos:		
e-mail:					
ADMINISTRACIÓN					
Persona de contacto:					
Teléfono:			Otros datos:		
E-mail:					
FACTURACION ELECTRONICA. En caso de aceptación marcar casilla y consignar correo electrónico					
<input type="checkbox"/> Acepta y da su consentimiento para que le sea remitida la facturación por medios electrónicos, por parte de BPW Trapaco, S.L. y Sumig Europartes Ibérica, S.L. como proveedores, de conformidad con el artículo 17 del reglamento por el que se regulan las obligaciones de facturación, aprobado por el Real Decreto 1496/2003 de 28 de noviembre.					
E-mail:					
Condiciones de pago a negociar con el comercial (marque con una X)					
<input type="checkbox"/> Metálico		<input type="checkbox"/> Pagaré		<input type="checkbox"/> Tarjeta	
			<input type="checkbox"/> Transferencia		<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Domiciliación Bancaria.					
SWIFT-BIC		IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC
NUMERO DE CUENTA					
Autoriza a la Sociedad BPW Trapaco, S.L., con domicilio social en Miguel Servet, 12 Alcalá de Henares (MADRID), y NIF B81567075 a partir de la fecha y con carácter indefinido, a girar al número de cuenta bancaria indicada en el presente documento, todos los recibos correspondientes a las facturas emitidas, así como pagar todas las facturas recibidas, según lo establecido por el marco legal armonizado: el Reglamento (CE) 924/2009, sobre pagos transfronterizos; la Ley 16/2009, de Servicios de Pago - transposición de la Directiva 2007/64/CE, de Servicios de Pago; y el Reglamento (CE) 260/2012, por el que se establecen requisitos técnicos y empresariales para las transferencias y los adeudos.					
Términos de pago: Marque con una X, lo que haya acordado con su comercial.		CONTADO		30 DÍAS	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Tipo de cliente: (marque con una X)		Carrocero <input type="checkbox"/>		Fabricante <input type="checkbox"/>	
		Distribuidor <input type="checkbox"/>		Flota <input type="checkbox"/>	
		Otros <input type="checkbox"/> Por favor, especificar			
		Días de pago			

Firma/sello cliente:

Nota: Para poder activar en botón de envío debe abrir y rellenar el formulario desde su equipo, no desde el navegador.