

FECHA: / /

CODIGO CLIENTE:.....

GRUPO CLIENTES:.....

IMPORTE RIESGO:
FECHA ACEPTACIÓN:

**- DOCUMENTO DE SOLICITUD DE APERTURA DE CRÉDITO -
PERSONAS FÍSICAS-AUTÓNOMOS
(A cumplimentar obligatoriamente por el cliente)**

DATOS DE LA EMPRESA:

NIF/ DNI: _____

NOMBRE: _____

NOMBRE COMERCIAL: _____

DIRECCION: _____

POBLACION: _____ CODIGO POSTAL: _____

TFNO. FIJO: _____ MÓVIL _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

DIRECCION ENTREGA DEL MATERIAL: _____

DIRECCION PARA LA CORRESPONDENCIA: _____

PERSONA CONTACTO: _____

OBSERVACIONES: _____

FACTURACION:

- Factura por albaran: _____
- Factura agrupando varios albaranes: _____
- Efecto agrupando varias facturas: _____
- Otros: _____

FORMA DE PAGO SOLICITADA (la forma de pago definitiva será aprobada por DINAGAS S.A. según informes comerciales y consumo):

- * Giro bancario domiciliado a _____ días. * Letra aceptada a _____ días
* Pagaré a _____ días * Cheque a _____ días
* Transferencia a _____ días * Confirming a _____ días * Contado _____
* Otros _____ * **Días de pago en el mes:** _____

DOMICILIACION BANCARIA

Nombre	Entidad	Oficina	DC	Nº Cuenta
* Banco:	_____	_____	_____	_____

REFERENCIAS BANCARIAS

Nombre	Entidad	Oficina	DC	Nº Cuenta
1º Banco	_____	_____	_____	_____
2º “	_____	_____	_____	_____
3º “	_____	_____	_____	_____

REFERENCIAS PROVEEDORES

1º Proveedor	_____
2º “	_____
3º “	_____

DOCUMENTOS A ADJUNTAR:

- En personas físicas: Fotocopia legible del DNI del cliente y del autorizado en su caso.

FIRMA Y SELLO CLIENTE:

DINAGAS:

Nombre:

DNI:

Firmado: