



**FORMATO DE SOLICITUD DE
CREACION / ACTUALIZACION DE
CLIENTES**

Código: PROD-VENTFORM-001

Página: 1 / 1

DATOS DE CLIENTE		Fecha de solicitud: / /		
Razón Social:				
R.I.F:				
Dirección Fiscal:				
Representante Legal:		C.I. Rep. Legal:		
Código Postal:				
Código Sunagro a utilizar:				
Dirección de entrega:				
Teléfonos:				
Fax:				
Correo electrónico:				
Página web:				
INFORMACIÓN PARA GESTIÓN E COBRANZAS				
Persona Contacto (cuentas por pagar):				
Correo Electrónico (cuentas por pagar):				
Teléfono Directo:				
DATOS DE CUENTAS BANCARIAS / REFERENCIAS BANCARIAS				
Titular de la cuenta:	RIF / Cédula de Identidad:	Banco:	Tipo de Cuenta	Número de Cuenta:
REQUISITOS IMPORTANTES				
<p>Debe enviar junto con la planilla los siguientes requisitos en copia digital:</p> <ul style="list-style-type: none">* RIF* Registro Mercantil* C.I Representante Legal* Constancia de Inscripción Sunagro – Cod SICA* Dos Referencias Bancarias* Dos Referencias Comerciales* Información de Contacto <p>Envía la información A: ventas@alimentosprodalva.com ; ventas2@alimentosprodalva.com contáctanos al WHATSAPP 0414-2274277</p>				
Recomendado por:				
Datos del Vendedor:		Cod:	Nombre y Apellido:	
Rubro interesado a comprar:				
Cantidad semanal estimada de compra:				
Firma y Sello de la Empresa Solicitante:		Firma y sello de Aprobación		
Firma del Vendedor:		Fecha: ____ / ____ / ____		

Condición de Pago: Contado 7 días 15 días