

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

NOME DA EMPRESA

NIF

MORADA

CÓDIGO POSTAL

E-MAIL

LOCALIDADE

TIPO DE ATIVIDADE

CAE

IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS E OUTROS REPRESENTANTES DE DEPARTAMENTOS

NOME DO CLIENTE

TELEFONE

INFORMAÇÕES FINANCEIRAS

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO SOLICITADO:

15 DIAS

30 DIAS

OUTRO:

MÉTODO DE PAGAMENTO:

TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

CHEQUE

OUTRO:

BANCO

BALCÃO

* PARA A CONCESSÃO DE CRÉDITO PODEREMOS SOLICITAR O ENVIO DE DOCUMENTOS OU INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES;

PRINCIPAIS FORNCEDORES

NOME DA EMPRESA

* A PREENCHER POR O RESPONSÁVEL DE CLIENTES DA SEQUEIRA E FILHOS

Nº CLIENTE

CRÉDITO ATRIBUÍDO

DATA DE RECEÇÃO

ASSINATURA

NOME

* A PREENCHER PELO CLIENTE

NOME

DATA

CARIMBO

ASSINATURA