

DOMINGO GRAU, S.L.**Distributeurs Alimentaires**

Arquimedes,6 -08907 L'Hospitalet-Barcelona

CIF: B08639643

Telf: 93 263 22 99 Fax: 93 263 29 19

E-mail: domingograu@dgrau.com

**Données Client**

Code client :	
Représentant:	
Date:	

INFORMATIONS DE FACTURATION

Raison Sociale:							
Nom de l'entreprise:						VAT/ SIRET:	
Adresse:							
2 ^e Adresse:							
Code postal:			Population:				
Province:			Pays :				
Heure de livraison:	Matin:					Soirées:	
Téléphone:			Mobile:			Fax:	
Observations:							
Quais de chargement:	OUI	NO	Trailers:	OUI	NO	Chariot électrique:	OUI NO
Email:							

CONDITIONS DE FACTURATION

TVA % Taxe d'égalisation:	OUI	NO	Je souhaite recevoir une copie de la facture par email:	OUI	NO
---------------------------	-----	----	---	-----	----

DÉTAILS DE LIVRAISON (AUTRES QUE LES DONNEES FISCALES)

Nom de l'entreprise :		Adresse:		Population:	
Nom de l'entreprise :		Adresse:		Population:	

PERSONNE DE CONTACT

Nom et Prénom:	M./Mme.				
Téléphone:		Email:			

Les revendications ou les retours ne seront pas acceptés après 60 jours de la date de la facture.

MODE DE PAIEMENT

Mode de Paiement	Comptant:	Transfert:	Ordre de virement bancaire:
Ajournement:	Journées (soumis à la loi 15/2010)		

LOI SUR LA PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Conformément aux dispositions de la loi 15/1999, nous vous informons que vos données ont été intégrées dans une base de données sous la responsabilité de Domingo GRAU SL, afin d'être en mesure de respecter les engagements découlant de la relation que nous avons avec vous. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, d'annulation, de rectification et d'opposition en écrivant à l'adresse: C / ARQUIMEDES n ° 6 de L'Hospitalet de Llobregat 08907-BARCELONE.

Signature et cachet du client ou personne autorisée

Nom et N° SIRET:

AUTORISATION DU CLIENT POUR LES ORDRES DE VIREMENT A INSTITUTIONS FINANCIERES (Loi 16/2009)

Titulaire du compte:	
----------------------	--

ORDRE DE VIREMENT BANCAIRE DIRECT SEPA CORE/SEPA Business to Business**IBAN CODE DE L'ORGANISME BANCAIRE**

IBAN CODE:			
SWIFT BIC:			
Type de paiement:	Paiement unique:	Paiement récurrent:	

AUTORISER Domingo Grau sl, porter des accusations ou des prélèvements sur le compte de tous les reçus pour les factures qui se posent à la suite de la relation d'affaires entre les parties, tel que requis par la Loi sur les services de paiement 16/2009 . Le détenteur des pouvoirs de signature ou d'un compte de charge indiquées ci-dessous, autorise également la banque a indiqué, à effectuer dans ce compte jusqu'à nouvel avis la position des débits directs. De même, le soussigné se engage à livrer à votre institution financière copie signée de la présente ordonnance à domicile.

Signature et cachet du client ou personne autorisée

Nom et N° SIRET: