



Tef.: 351 22 969 94 90

Fax: 351 22 969 94 94

qfgeral@qf-lda.pt

www.qf-lda.pt

FICHA DE CLIENTE

<i>Nome da Empresa</i>		_____	
<i>Sociedade por:</i>	_____	<i>Capital Social</i>	_____
<i>Nome dos Sócios</i>			

<i>Registo Conservatoria</i>		<i>Data de Constituição</i>	
_____		_____	
<i>Morada</i>			

<i>Cod. Postal</i>	_____	<i>Localidade</i>	_____
<i>Telefone:</i>	_____	<i>Fax :</i>	_____
<i>Telemóvel:</i>	_____	<i>Volume Vendas</i>	_____
<i>Nº. Contribuinte</i>	_____	<i>CAE</i>	_____
<i>Estabelecimento</i>	<input type="checkbox"/> <i>Reparação</i>	<input type="checkbox"/> <i>Stand</i>	<input type="checkbox"/> <i>Pneumaticos</i>
			<input type="checkbox"/> <i>Outros</i> _____

<i>Referências Bancárias:</i>			
<i>Banco</i>	_____	<i>Agência</i>	_____
<i>Nº. De Conta</i>	_____		_____

<i>Contactos :</i>			
<i>Director Geral</i>	_____	<i>Director Financeiro</i>	_____
<i>Director Comercial</i>	_____	<i>Director Administrativo</i>	_____

<i>Condições de Pagamento:</i>			
<i>Pessoa a Contactar p/ Pagamentos</i>	_____	<i>Contacto:</i>	_____
<i>Limite de Crédito</i>	_____		_____
<i>Prazo de Pagamento</i>	_____	<i>Limite de Prazo Pagamentos:</i>	_____

NECESSÁRIO

DOCUMENTOS IMPORTANTES A ANEXAR

*Cópia do Cartão Contribuinte**

E-mail:

*Cópia da Declaração Início Actividade**

Cópia do B.I. dos Sócios ou Empresário Individual

**Por favor enviar por fax, e-mail ou via correio, documentos imprescindíveis*

<i>Observações:</i>	_____

DATA / /

Assinatura (Carimbo)