

APERTURA DE CUENTA



Visión de Avanzada

Fecha:

INFORMACION DE LA OPTICA

Nombre Optica	<input type="text"/>		
Razon Social:	<input type="text"/>		
Domicilio:	Localidad:	Provincia:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Cod. Postal:	Telefonos:	Fax.:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E Mail:	Web:		<input type="text"/>

e-mail para ingresar a la plataforma electronica en la website www.opulens.com.ar y poder recibir informacion comercial y financiera de sus operaciones comerciales.

DATOS DE ENTREGA
(en caso de ser distintos a los de arriba informados)

Rubros Optica Gab.Contactologia Ortopedia Fotografia Otros
(Marcar con una X todas las que corresponden)

SOCIOS Y CONTACTOS INTERNOS DE LA OPTICA

Apellido y Nombre	<input type="text"/>	Cargo:	<input type="text"/>	Tel. Part.:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Apellido y Nombre	<input type="text"/>	Cargo:	<input type="text"/>	Tel. Part.:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Apellido y Nombre	<input type="text"/>	Cargo:	<input type="text"/>	Tel. Part.:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>

INFORMACION IMPOSITIVA

C.U.I.T.:	<input type="text"/>	Ingresos Brutos:	<input type="text"/>
I.V.A.	<input type="checkbox"/> K. Incripto <input type="checkbox"/> K. NO Incripto <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Monotributo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/>

REFERENCIAS COMERCIALES

Proveedor:	<input type="text"/>	Direccion:	<input type="text"/>	Tel. :	<input type="text"/>
Proveedor:	<input type="text"/>	Direccion:	<input type="text"/>	Tel. :	<input type="text"/>

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco:	<input type="text"/>	Sucursal:	<input type="text"/>	Nr. Cta:	<input type="text"/>
Banco:	<input type="text"/>	Sucursal:	<input type="text"/>	Nr. Cta:	<input type="text"/>

ELECCIONES PARA EL ENVIO DE MERCADERIAS

Correo	<input type="text"/>	Direccion:	<input type="text"/>	Telefono:	<input type="text"/>
Cia Transporte:	<input type="text"/>	Direccion:	<input type="text"/>	Telefono:	<input type="text"/>

INFORMACION INTERNA DE OPULENS

Distribucion:	<input type="text"/>
Zona:	<input type="text"/>
Consultor / Ventas:	<input type="text"/>
Cobrador:	<input type="text"/>
Cond. Venta	<input type="text"/>
Cond. Pago	<input type="text"/>

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
Adjuntar CUIT, ingresos brutos y habilitacion municipal a esta solicitud