



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)