

SONDER REGULACIÓN, S.A.

Avda. La Llana,93 08191 RUBÍ
 Tel. 93 588 42 11 Fax 93 588 49 94
 e-mail: info@sonder-regulacion.com



Energy control

(Los espacios en gris a rellenar por SONDER REGULACIÓN S.A.)

| | | | | | |
|---------------|--|-------------------|--|--------|--|
| Código dist.: | | Representante nº: | | Fecha: | |
| Código C&C: | | | | | |

| | |
|---------------------------|--|
| C.I.F. o N.I.F.: | |
| Nombre Comercial: | |
| Nombre Jurídico: | |
| Nombre del Administrador: | |
| N.I.F. del Administrador: | |
| Persona contacto compras: | |

| | | | |
|-------------------|--|------|--|
| Dirección Fiscal: | | | |
| Población: | | C.P. | |

| | | | |
|-------------------------------|--|------|--|
| Dirección de correspondencia: | | | |
| Población: | | C.P. | |

| | | | | | |
|-------------|--|-------------|--|---------|--|
| Teléfono 1: | | Teléfono 2: | | e-mail: | |
| Móvil: | | Fax: | | Web: | |

| | | | |
|------------------------|--|------------|--|
| Datos Bancarios: | | | |
| Dirección entidad: | | Población: | |
| Entidad: (4 digitos): | | | |
| Oficina: (4 digitos): | | | |
| D.C.: (2 digitos): | | | |
| Cuenta: (10 digitos): | | | |

| | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| Forma de pago: | Giro a 60 días su día de pago |
| Día de pago: | |
| Transportista (Forma de envío) | |

| | | | |
|------------------------|----------------|------------------|--|
| Actividad del cliente: | Marcar (si/no) | | |
| Alm. Calefacción: | | Ind. Hoteles: | |
| Alm. Fontanería: | | Ind. Hostelería: | |
| Almacen Frio: | | Ind. General: | |

| | | | |
|-------------------------|--|--|--|
| Proveedores habituales: | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|-------------------------|--|--------|--|
| Riesgo solicitado C&C: | | Fecha: | |
| Riesgo provisional C&C: | | Fecha: | |
| Riesgo concedido C&C: | | Fecha: | |

| | | | |
|--------|--|--|--|
| Notas: | | | |
| | | | |
| | | | |

Firma y sello de la empresa.