DPF
Distribuidora
Prodefarm

APERTURA DE CUENTA CORRIENTE

Información de la empresa

Razón Social: _____

CUIT: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____

Email: _____

Datos personales de los socios o Dueños

Socio 1

Nombre Completo: _____

LE/LC/DNI/CI: _____ Cargo: _____

Socio 2

Nombre Completo: _____

LE/LC/DNI/CI: _____ Cargo: _____

Socio 3

Nombre Completo: _____

LE/LC/DNI/CI: _____ Cargo: _____

info@prodefarm.com.ar www.prodefarm.com.ar 116569-6670 Punta Arenas 1610

Distribuidora Prodefarm

Referencias Bancarias

Banco 1

Banco: _____

Sucursal: _____ Número de Cuenta: _____

Teléfono: _____ Persona de Contacto: _____

Titular de la cuenta: _____

Banco 2

Banco: _____

Sucursal: _____ Número de Cuenta: _____

Teléfono: _____ Persona de Contacto: _____

Titular de la cuenta: _____

Banco 3

Banco: _____

Sucursal: _____ Número de Cuenta: _____

Teléfono: _____ Persona de Contacto: _____

Titular de la cuenta: _____

Distribuidora Prodefarm

Referencias Comerciales

Empresa 1

Empresa: _____

Rubro: _____ Teléfono: _____

Persona de Contacto: _____

Empresa 2

Empresa: _____

Rubro: _____ Teléfono: _____

Persona de Contacto: _____

Empresa 3

Empresa: _____

Rubro: _____ Teléfono: _____

Persona de Contacto: _____

Ciudad Fecha

_____

_____

Aclaración