

**NOME** (Completo): \_\_\_\_\_**Contribuinte:** **Telefone:** **Fax:** **Telemóvel:** **E-mail:** \_\_\_\_\_**Morada:** \_\_\_\_\_**Código Postal:**  -  \_\_\_\_\_

Plafond pretendido: € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_

Condições de pagamento: A pronto  A 30 dias  A 60 dias s/ pp 

Bancos com que trabalha: \_\_\_\_\_

Fornecedores com que trabalha: \_\_\_\_\_

Informações ou apreciações que considere relevantes: \_\_\_\_\_

Agradecemos o preenchimento de todos os campos.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do cliente (opcional)*

Toda a informação facultada será tratada apenas a nível interno para o fim a que se destina.

Abertura de ficha  Actualização de ficha 

Entidade n.º \_\_\_\_\_

Apreciação de quem apresenta o pedido: \_\_\_\_\_

Técnico de Vendas n.º \_\_\_\_\_ Secção n.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do colaborador***Observações:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do director financeiro***Parecer:**Autorizo a abertura da presente ficha Sim  Não 

Plafond concedido: € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_

Índice de crédito: Ilimitado  Avisa quando excede  Não deixa exceder Seguro de crédito - NÃO deixa ultrapassar (plafond de acordo com o autorizado pela seguradora) Seguro de crédito - NÃO deixa ultrapassar (cobertura automática) Outra frase: \_\_\_\_\_ 

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do director comercial***FORNECER COM 48 HORAS DE ANTECEDÊNCIA ANTES DA POSSÍVEL FACTURAÇÃO**

Vender a crédito pressupõe conta devidamente avalizada PELA SEGURADORA DE CRÉDITO, que autorizará previamente o LIMITE de crédito.