

CONTRATO LOCUTORIOS PRE-PAGO

Nº DE CTO		CC.		AGENTE	
-----------	--	-----	--	--------	--

DATOS DEL CLIENTE:

Razón Social:	N.I.F./C.I.F.	
Domicilio:		
Población:	C.P.	
Provincia:	E-mail:	
Teléfono:	Fax:	Móvil:

DATOS DE FACTURACIÓN:

Razón Social:	N.I.F./C.I.F.
Domicilio:	
Población:	C.P.
Provincia:	
Nº Cuenta:	
Ent.Banc. - Oficina - D.C. - Nº cuenta	

Nº de líneas instaladas

DESCRIPCIÓN TÉCNICA

1.	6.	11.
2.	7.	12.
3.	8.	13.
4.	9.	14.
5.	10.	15.

En prueba de conformidad de los términos y condiciones generales de este contrato, ambas partes firman,
en la ciudad con fecha