|  |
| --- |
| **IMPRESO A CUMPLIMENTAR POR LOS “CLIENTES” DE PLANET EPI (www.masproteccionlaboral.com)**  **( actuales o futuros, bien sean persona física o jurídica)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS Factura e |  | |
| DENOMINACION SOCIAL/PERSONA FISICA |  | |
| CIF /NIF |  | |
| DOMICILIO FISCAL |  | |
| CALLE |  | |
| NÚMERO, (piso, puerta, etc) |  | |
| CODIGO POSTAL |  | |
| POBLACION |  | |
| PROVINCIA |  | |
| PAIS |  | |
| MAIL PARA ENVIO Factura-e |  | |
| CANAL DE ENVIO |  |  |
| Via e-mail (pdf) (1) |  |
| PERSONA CONTACTO FACTURACION |  | |
| TELEFONO DE CONTACTO |  | |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES |

|  |
| --- |
| D. …………………………………………………en calidad de….………………….. y con poder bastante en la empresa, mediante escritura otorgada por el Notario ………………………………………con número de Protocolo …………………….….  e inscrita en el Registro Mercantil de ……. En el libro……….., folio…………….,  hoja nº ……. Inscripción…………., manifiesto mi consentimiento para recibir facturación por parte de Planet Epi SL en formato electrónico.    Fdo: |

1. Si Vd. desea recibir sus facturas por correo electrónico marque con una X esta

opción.

En este caso recibirá un correo con su factura en pdf.