



| [] APLICACION NUEVA CUENTA | | [] ACTUALIZACION DE DATOS | |
|---|---------------------------|----------------------------|--|
| INFORMACION DEL CLIENTE- Completar formulario y adjuntar copia de la Licencia de Funcionamiento | | | |
| Nombre de la Empresa | | HXW Acct. No | |
| Tipo de Negocio | | | |
| Nombre del Proprietario | | | |
| Direccion | | | |
| Ciudad | Pais | Codigo Postal | |
| Direccion De Billing | | | |
| City | Pais | Codigo Postal | |
| Website | | | |
| Main Tel. No | | Fax No | |
| Business License No | | Date & Issuing Authority | |
| VAT Reg. ID | <i>European countries</i> | Years in Business | |
| KEY COMPANY CONTACTS | | | |
| Gerente General | | Email | |
| Telefono | | | |
| Gerente Contabilidad | | Email | |
| Telefono | | | |
| Cuentas por pagar | | Email | |
| Telefono | | | |
| Gerente de Compras | | Email | |
| Telefono | | | |
| Ventas /Marketing | | Email | |
| Telefono | | | |
| FIRMAS | | | |
| Requerido para establecer una cuenta con copia de documento de identidad del dueno y/o personal encargado | | | |
| | | Fecha | |
| Nombre | | Cargo | |
| | | Fecha | |
| Nombre | | Cargo | |

Por favor, envíe la solicitud completada, junto con una copia de su identificación con fotografía y una copia de su licencia comercial, a hwxaccounting@teamhorner.com.