



Badalona Serveis Assistencials, SA
NIF. A59551655
Plaça Pau Casals, 1
08911 Badalona
Barcelona
Telèfon 93 464 83 00

Dades alta proveïdor / Datos alta proveedor

Nom / Nombre:

NIF.

Adreça Fiscal / Domicilio Fiscal:

Localitat / Localidad

Codi Postal / Código Postal

Telèfon / Teléfono:

Persona de contacte / Persona de contacto:
(facturació/comptabilitat) (facturación/contabilidad):

Correu electrònic / Correo electrónico:

Dades Bancaries / Datos Bancarios:

IBAN: ES _ _ _ _ _

Haurà de coincidir amb l' informat a la factura electrònica

Tendrá que coincidir con el informado en la factura electrónica

(Cal adjuntar el certificat bancari i còpia del NIF)

(Es necesario adjuntar el certificado bancario y la copia del NIF)

Condicions pagament pactades: 30 dies data factura, mitjançant transferència dia 25

Condiciones de pago pactadas: 30 días fecha factura, mediante transferencia día 25

Segell i signatura / Sello y firma

, a de de

Data / Fecha