

AUTORIZACION DE TRABAJO PARA LA IMPRENTA SEGÚN NORMAS SENIAT

CORPORACION FRANQUET C.A. - R.I.F. J-30323197-7

Nº PROVIDENCIA: SENIAT /01/00245 DEL 15/02/2008

DÍA	MES	AÑO

NOTA: POR FAVOR, LEA DETENIDAMENTE LA INFORMACION QUE SE SOLICITA A CONTINUACIÓN , EN ESTA NOS BASAREMOS PARA LA ELABORACIÓN DE SU DOCUMENTO

DATOS PARA EL DOCUMENTO

Nombre o Razón Social	
RIF	(Este documento debe ser enviado por fax, e-mail o fotocopia)
Dirección Fiscal: _____	
Teléfono	e-mail

DESCRIPCION DEL TRABAJO

<input type="checkbox"/> BLOCKS (vienen de 50 juegos c/u) Hojas engomadas desprendibles (para usar a mano, en impresoras inject, Laser o Matriz de punto)	<input type="checkbox"/> TALONARIOS (vienen de 50 juegos c/u) Son perforados con la ultima copia fija (normalmente para ser llenados a mano)
CANTIDAD A SOLICITAR _____	Un (1) Original y _____ (cantidad de copias)
<input type="checkbox"/> PAPEL BOND	<input type="checkbox"/> PAPEL QUÍMICO O AUTOCOPIANTE

TIPO DE DOCUMENTO

<input type="checkbox"/> FACTURAS	<input type="checkbox"/> NOTA DE ENTREGA	<input type="checkbox"/> NOTA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/> NOTA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/> FORMA LIBRE
-----------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------

<input type="checkbox"/> PRIMERA VEZ (El número empieza en 00-000001)
<input type="checkbox"/> REIMPRESION (enviar una copia del último documento realizado independientemente del tipo de documento que solicita)

NUMERO DE CONTROL

DEL 00 -
AL 00 -

TINTAS A IMPRIMIR
NEGRO <input type="checkbox"/> OTRO (S) _____

NUMERO DE DOCUMENTO

DEL
AL

CORPORACION FRANQUET C.A.
CALLE CAPITOLIO, EDIFICIO INDELCA, PISO 2, OFICINA 2-F, BOLEITA SUR.
TELEFONO: (0212) 237.48.46 - FAX: (0212) 237.15.87
E-MAIL: INFO@FRANQUET.COM.VE

Firma

DATOS DEL CONTACTO

NOMBRE Y APELLIDO
TELEFONO / CELULAR
EMPRESA
EMAIL