

FICHA DE CLIENTE

Abertura / Alteração

DADOS DA EMPRESA

A preencher pelos serviços

N.º Cliente

Data - -

Zona	Agente	DescCli	DescQt	CodPreço	Tp IVA	LCred	LCredMax	Susp	Armz	Nov	Pend	GrpCli
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nome / Razão Social
 N. Fiscal

Morada

Código Postal -

Telefone Fax

E-mail

CONTACTOS

Nome Tel.

Nome Tel.

ESTABELECIMENTO

Área m² N.º de Montras Tam.Aprox.(L x A) Espaço Para Expositores S
 N

Localização Centro Perto de Escola? EB1 EB2,3 Sec Coleg.
 Periferia Rua?
 Centro Comercial? S N
 Tem concorrentes nas imediações? S N

Tem mais do que uma loja? S N

Área m² N.º de Montras Tam.Aprox.(L x A) Espaço Para Expositores S
 N

PRODUTOS

Tipo de produtos comercializados no seu estabelecimento

Dicionários <input type="checkbox"/>	Infantis/Juvenis <input type="checkbox"/>	Pedagogia <input type="checkbox"/>	Culinária <input type="checkbox"/>
Ensino Superior <input type="checkbox"/>	Fiscais/Jurídicos <input type="checkbox"/>	Informática <input type="checkbox"/>	Mapas/Roteiros <input type="checkbox"/>
Esc. Comercial <input type="checkbox"/>	Impressos <input type="checkbox"/>	Multimedia <input type="checkbox"/>	Jogos <input type="checkbox"/>
Auxiliares/Exercícios/Gramáticas	1º ciclo <input type="checkbox"/>	Liv. Técnicos <input type="checkbox"/>	Brinquedos <input type="checkbox"/>
	2º ciclo <input type="checkbox"/>	Literatura <input type="checkbox"/>	Outros <input type="checkbox"/>
	3º ciclo <input type="checkbox"/>		
	Secundário <input type="checkbox"/>		

OBSERVAÇÕES