



NEW SUPPLIER PAYMENT PLUS REGISTRATION

Registro de pagos electronicos

All fields on this form must be completed to ensure prompt processing.
Todos los campos de este formulario deben completarse para garantizar un procesamiento rápido.

Date
Fecha

Supplier (Company) Name
Nombre del Proveedor (EMPRESA)

Supplier Contact Name
Nombre de Contacto de Proveedor

Supplier Contact's Phone
Telefono de Contactos de Proveedor

Supplier Contact's Email
Correo Electronico Contacto Proveedor

Accts Receivables Remittance Email
Correo electrónico de remesas de cuentas por cobrar

Phone
Telefono

New Payment Terms
Nuevas condiciones de pago

Supplier Signature
Firma de Proveedor

Date Entered
Fecha de Entrada

Printed Name
Nombre Impreso

Title
Puesto