

PETICIÓN DE OFERTA DE SERVICIOS DE TRADUCCIÓN DE TEXTOS

Fecha de petición de la OFERTA					Periodo de validez de la OFERTA				
Proyecto					Desde/Hasta:				
Nombre y apellidos del Solicitante			:			_			
Empresa				Cargo/ Dpto.					
Direc	ción				Ciudad/D.P.				
CC.A	Α.				País				
Teléf	ono				E-mail				
Págir	na Web					Plazo o fecha para presentación de la OFERTA			
¿Cón	no nos ha cono	cido?							
		Sí necesi	ta ayuda	, consulte nues	stra página Web				
	Tipos de trad		√		la traducción	✓	✓ Sector/Especialización		
Especia	alizada estándai	r GET		Uso interno		1			
Especia	alizada estándai	r ISO		Concursos y lic	citaciones				
Traduc	ción Jurada			Contratos					
Traduc	ción de sitios w	eb		Patentes y otr	os fines legales	<u> </u>			
Localiza	ación de Softwa	are		Publicación impresa					
Traduc	ción de cintas y	vídeos		Publicación ele	ectrónica				
PARES	DE IDIOMAS MA DE MAYOR A N			VOLÚMENES ESTIMADOS AÑO		FORMATOS HABITUALES DE ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS			
	ID. ORIGEN	ID. DESTINO		PALABRAS	EUROS		ТХТ		
1							Word		
2							PowerPoint		
3							Excell		
4							Access		
5							Publisher		
6							Adobe Acrobat (PDF)		
7							Adobe InDesign		
8							Adobe Illustrator		
9							QuarkXpress		
10							FrameMaker		
11							Imagen (jpg, gif, tif,)		
12							Otro		
Otros idiomas									
TOTALES ESTIN			MADOS						
Carga de archivos			(Sólo si dispone de ADOBE ACROBAT)						
		En caso contra	rio, pued	e anexar los arcl	nivos al e-mail de re	emisión c	de la Petición de Oferta		



PETICIÓN DE OFERTA DE SERVICIOS DE TRADUCCIÓN DE TEXTOS

Si su traducción requiere la intervención de nuestro Equipo de Autoedición (DTP), active el campo que corresponda y amp	líe
detalles en Descripción de la prestación.	

Servicios de Autoedición (DTP)	SI/NO	Observaciones
Conversión de un formato no editable a otro editable		
Maquetación de documentos/manuales, conforme al formato original, con inclusión de imágenes, tablas, gráficos, etc.		
Diseño gráfico nueva creación		
Diseño Web nueva creación		
Diseño Web nueva creación		

Descripción de la prestación:

SISTEMA DE FACTURACIÓN		VENCIMIENTO	FORMAS DE PAGO		
1	Facturación mensual	25 mes siguiente	1	Recibo domiciliado	
2	Facturación por servicio	30 d.f.f. (vtos. 10 y 25)	2	Pagaré normalizado	
3	Otro (Indicar abajo)		3	Transferencia	

Sugiéranos otro Sistema de facturación y/o Forma de pago

SUS DATOS BANCARIOS

Entidad	Agencia	Dirección	Ciudad	D.P.
CCC				
IBAN formato electrónico				
IBAN formato papel				

NUESTROS DATOS BANACARIOS

Entidad	Agencia	Dirección	Ciudad	D.P.		
SANTANDER	5485	Paseo Sagasta, 29	ZARAGOZA	50007		
CCC	0030 8003 55 000015	0030 8003 55 0000151271				
IBAN formato electrónico	ES620030800355000	ES6200308003550000151271				
IBAN formato papel	IBAN ES62 0030 8003 5500 0015 1271					

Enviar facturas a: (Cumplimentar si la dirección es diferente a la indicada anteriormente)

Guarde el formulario en su ordenador, renómbrelo según su criterio y envíenoslo por correo electrónico debidamente cumplimentado.

Acepto los Términos y Condiciones

En cumplimiento de lo establecido en los artículos 5.5 y 30.2 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que sus datos están en un fichero propiedad de Grupo Elite de Traducciones, pudiendo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación en cualquier momento.