

SOLICITUD DE ALTA CLIENTE CONTADO

NO CUBRIR POR EL CLIENTE	
Cod. Cliente	
Convenio	CNN
Cód. Promoción	

CLIENTE SOLICITANTE:

Nombre y apellidos/Razón Social:
NIF/CIF:

Es Ud. Empresa Autónomo Particular

Domicilio Fiscal: Calle, lugar, etc.:
Población: Código Postal

Contacto: Administrador/Gerente/Encargado
Otra persona de contacto

Tlfno. Fijo: Tlfno. Móvil: Email:

¿Desea recibir su factura por? (marque la opción que prefiera):

- Correo postal
 Correo electrónico (email)
 Por ambos medios

Consumo estimado mensual (en litros)

Vehículos autorizados:

MATRÍCULA	MARCA	MODELO
<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"/>

Firmado, En a de de

D./D^a.

DNI

Cargo

NOTA INFORMATIVA.-

Estos datos serán incorporados en un fichero "CLIENTES" de uso exclusivo y con la finalidad única de mejorar el servicio prestado a nuestros clientes. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante AREA DE SERVICIO VILAR DO COLO S.L, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (15/1999)