

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Cliente:

N.I.F:

Código Cliente (1):

Domicilio Fiscal

Dirección:

Municipio:

Provincia:

Cod. Postal:

Domicilio Correspondencia ²

Dirección:

Municipio:

Provincia:

Cod. Postal:

Apdo. Correos:

Datos de representante si persona jurídica

Nombre y Apellidos:

D.N.I. / N.I.E.:

Datos de Contacto

E-mail:

Teléfono:

Fax:

DATOS DE FACTURACIÓN

Rellene una línea por cada tarjeta, siendo imprescindible la numeración completa

Nº Tarjeta / Via-T

Nº Tarjeta / Via-T

Nº Tarjeta / Via-T

Nº Tarjeta / Via-T

**Anexo datos de Facturación habilitado para extensión de información.*

IMPORTANTE

Adjunto a este documento debe aportarse certificado bancario de titularidad de la/s tarjeta/s.

DECLARACIÓN DE VERACIDAD

El solicitante, como titular o en representación de su sociedad con poder bastante, manifiesta la exactitud y veracidad de los datos consignados, responsabilizándose de éstos ante cualquier organismo público o privado.

¹ A cumplimentar si dispone de dicho código.

² Únicamente cuando la dirección de envío de las facturas sea diferente de la dirección fiscal.

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la legislación vigente, ponemos en su conocimiento que los datos proporcionados se incorporarán a un fichero informático, tratados de forma confidencial, siendo usados con fines relacionados con la gestión de clientes.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante correo a: SEITT, S.M.E., S.A. Dpto. Financiero, c/San Bernardo, 107 1ª planta 28015 Madrid

Firma y sello del titular:

Fecha: