

IMPRESO DE SOLICITUD DE ALTA DE CLIENTE

CÓDIGO CLIENTE

FECHA

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE:	C.I.F. / N.I.F.		Apellidos y nombre, denominación o razón social			
	Teléfono		Fax		Dirección de Correo Electrónico	
	Actividad					
	DOMICILIO FISCAL:					
	Cl / Pz / Av		Nombre de vía pública		Número	Teléfono
	Municipio			Provincia		Código Postal
	DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO (si es distinto a DOMICILIO FISCAL):					
	Cl / Pz / Av		Domicilio fiscal, nombre de vía pública		Número	Teléfono
	Municipio			Provincia		Código Postal

REGIMEN DE I.V.A.	<p>En cumplimiento de lo establecido en el Real Decreto 1624/92 del 29 de Diciembre, Reglamento del Impuesto sobre Valor Añadido I.V.A., les comunico que _____ (1) estoy sometido al Régimen Especial del Recargo de Equivalencia.</p> <p>Me Comprometo a informar a la Empresas si mi situación fiscal cambiara en un futuro.</p> <p>(1) Indicar SI / NO.</p>	
-------------------	---	--

PROTECCIÓN DE DATOS	<p>De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, Cash Sevilla S.A. informa al Cliente/Apoderado Representante del Cliente, que los datos personales facilitados, serán incorporados a un fichero automatizado creado por ella y bajo responsabilidad de la misma, con las siguientes finalidades: cumplir con sus obligaciones de toda índole derivadas de su relación contractual, efectuar la facturación y cobro a clientes, llevar la gestión de clientes, efectuar comunicación comercial, facilitar la última información sobre los productos y servicios de Cash Sevilla S.A. incluyendo las mejoras y ofertas especiales que puedan ser de su interés, realizar sorteos, concursos y demás ofertas promocionales y emitir la tarjeta de Cliente.</p> <p>El Cliente/apoderado Representante del Cliente, tiene la posibilidad de ejercitar, de acuerdo con lo establecido en dicha ley, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito a Cash Sevilla S.A. Avd. de la Prensa, 9. 41007 Sevilla, aportando fotocopia del D.N.I. o documentación alternativa que acredite su identidad.</p> <p>Confirmando que todos los datos expuestos son correctos, doy mi consentimiento para el tratamiento informático de los mismos y solicito ser incluido en su Base de Datos como cliente.</p>	
---------------------	---	--

FIRMA	Firmado D. _____	
	N.I.F. _____	
	Cliente / apoderado representante del Cliente.	