

**SOLICITUD/CONTRATO TARJETA COMERCIAL CEPSA STAR**

En _____ a _____ de _____ de _____

D. / Dña. _____

N.I.F. _____, en nombre y representación de la entidad detallada

posteriormente, en su calidad de _____,

firma la presente solicitud/contrato aceptando las condiciones generales de

utilización de la Tarjeta Comercial "CEPSA STAR" incluidas al dorso.

COMERCIAL			
05201			
	AMPLIACION	MODIFICACION	

DIRECT

Presentador	Condiciones		
2421	292		

DATOS IDENTIFICATIVOS (PARA COMUNICACIONES / FACTURACIÓN)

NOMBRE EMPRESA (RAZÓN SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE)	N.I.F. N°	C.I.F.	P.J.E.
--	-----------	--------	--------

NOMBRE COMERCIAL PARA TARJETA (Máximo 26 caracteres) AAEL	DOMICILIO
---	-----------

LOCALIDAD	CÓD. POSTAL	PROVINCIA PAÍS	TELÉFONO FAX
-----------	-------------	-------------------	-----------------

TELÉFONO MÓVIL*	E-MAIL*
-----------------	---------

*Campos obligatorios

DATOS COMERCIALES

PERSONA DE CONTACTO (APELLIDOS Y NOMBRE)	PROVINCIA	TELÉFONO
APELLIDOS NOMBRE	PAÍS	FAX

ACTIVIDAD COMERCIAL	TARJETAS SOLICITADAS
---------------------	----------------------

OBSERVACIONES

DATOS DE LOS VEHÍCULOS

MATRÍCULA	TIPO DE VEHICULO ¹ (marcar lo que no proceda)	CÓDIGO PRODUCTOS AUTORIZADOS	GASÓLEO PROFESIONAL ²	
			SI	NO
1	1 2 3 4 5 6 7	TTN		
2	1 2 3 4 5 6 7	TTN		
3	1 2 3 4 5 6 7	TTN		
4	1 2 3 4 5 6 7	TTN		
5	1 2 3 4 5 6 7	TTN		
6	1 2 3 4 5 6 7	TTN		
7	1 2 3 4 5 6 7	TTN		
8	1 2 3 4 5 6 7	TTN		

(1) 1 = CAMIÓN PESADO / 2 = CAMIÓN MEDIO / 3 = AUTOBÚS / 4 = FURGONETA / 5 = FURGONETA PEQUEÑA / 6 = TURISMO / 7 = OTRO

(2) Marcar la casilla de SÍ aquellos vehículos con derecho a la devolución del impuesto sobre hidrocarburos como gasóleo profesional, de acuerdo con la normativa vigente de la AEAT

 TRATAMIENTO DE DATOS: NO AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS PARA FINALIDADES QUE NO GUARDEN RELACIÓN CON EL ESTUDIO, MANTENIMIENTO, DESARROLLO Y CONTROL DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL.

CUENTA BANCARIA PARA PAGOS

CÓDIGO CUENTA CLIENTE - C.C.C.

ENTIDAD DE CRÉDITO - BANCO / CAJA - OFICINA / SUCURSAL - DIRECCIÓN

FIRMA REPRESENTANTE
LEGAL DE LA EMPRESAFDO.
FECHA

POR CEPSA CARD, S.A. P.P.

CEPSA CARD, S.A., AVDA. DEL PARTENÓN,
12. 28042 MADRID (ESPAÑA)
TEL. 902 322 110 - FAX 902 237 729

EJEMPLAR PARA CEPSA CARD

**SOLICITUD/CONTRATO TARJETA COMERCIAL CEPSA STAR**

En _____ a _____ de _____ de _____

D. / Dña. _____

N.I.F. _____, en nombre y representación de la entidad detallada posteriormente, en su calidad de _____,

firma la presente solicitud/contrato aceptando las condiciones generales de utilización de la Tarjeta Comercial "CEPSA STAR" incluidas al dorso.

COMERCIAL 05201		
<input type="checkbox"/> NUEVO	<input type="checkbox"/> AMPLIACION	<input type="checkbox"/> MODIFICACION

DIRECT

Presentador	Condiciones		
2421	292		

DATOS IDENTIFICATIVOS (PARA COMUNICACIONES / FACTURACIÓN)

NOMBRE EMPRESA (RAZÓN SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE)	N.I.F. N°	C.I.F.	P.J.E.
--	-----------	--------	--------

NOMBRE COMERCIAL PARA TARJETA (Máximo 26 caracteres) AAEL	DOMICILIO
---	-----------

LOCALIDAD	CÓD. POSTAL	PROVINCIA PAÍS	TELÉFONO FAX
-----------	-------------	-------------------	-----------------

TELÉFONO MÓVIL*	E-MAIL*
-----------------	---------

*Campos obligatorios

DATOS COMERCIALES

PERSONA DE CONTACTO (APELLIDOS Y NOMBRE)	PROVINCIA	TELÉFONO
APELLIDOS NOMBRE	PAÍS	FAX

ACTIVIDAD COMERCIAL	TARJETAS SOLICITADAS
---------------------	----------------------

OBSERVACIONES

DATOS DE LOS VEHICULOS

MATRÍCULA	TIPO DE VEHICULO ¹ (marcar lo que no proceda)	CÓDIGO PRODUCTOS AUTORIZADOS	GASOLEO PROFESIONAL ²	
			SI	NO
1	1 2 3 4 5 6 7	TTN		
2	1 2 3 4 5 6 7	TTN		
3	1 2 3 4 5 6 7	TTN		
4	1 2 3 4 5 6 7	TTN		
5	1 2 3 4 5 6 7	TTN		
6	1 2 3 4 5 6 7	TTN		
7	1 2 3 4 5 6 7	TTN		
8	1 2 3 4 5 6 7	TTN		

(1) 1 = CAMIÓN PESADO / 2 = CAMIÓN MEDIO / 3 = AUTOBUS / 4 = FURGONETA / 5 = FURGONETA PEQUENA / 6 = TURISMO / 7 = OTRO

(2) Marcar la casilla de SÍ aquellos vehículos con derecho a la devolución del impuesto sobre hidrocarburos como gasóleo profesional, de acuerdo con la normativa vigente de la AEAT

 TRATAMIENTO DE DATOS: NO AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS PARA FINALIDADES QUE NO GUARDEN RELACIÓN CON EL ESTUDIO, MANTENIMIENTO, DESARROLLO Y CONTROL DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL.

CUENTA BANCARIA PARA PAGOS

CÓDIGO CUENTA CLIENTE - C.C.C.

ENTIDAD DE CREDITO - BANCO / CAJA - OFICINA / SUCURSAL - DIRECCION

FIRMA REPRESENTANTE
LEGAL DE LA EMPRESAFDO.
FECHA

POR CEPSA CARD, S.A. P.P.

CEPSA CARD, S.A., AVDA. DEL PARTENÓN,
12. 28042 MADRID (ESPAÑA)
TEL. 902 322 110 - FAX 902 237 729

EJEMPLAR PARA EL CLIENTE

