

PLUS 24

ESTACION DE SERVICIO FUENTE LA HIGUERA S.L.

Tfno.: 96 229 11 20

SOLICITUD DE TARJETAS DE CLIENTE Y **DOMICILIACION BANCARIA**

NOMBRE Y APELLIDOS / DENOMINACION SOCIAL:

C.I.F./N.I.F.

DIRECCION

POBLACION

PROVINCIA

C.P.

TELEFONO

PERSONA CONTACTO

CORREO ELECTRONICO

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD

OFICINA

D.C.

CUENTA

MATRICULAS

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--Elegir--	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--Elegir--
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--Elegir--	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--Elegir--
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--Elegir--	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--Elegir--
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--Elegir--	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--Elegir--

IMPORTANTE:

DOCUMENTOS A ENTREGAR JUNTO CON LA SOLICITUD

-ORIGINAL DE ESTOS DOCUMENTOS FIRMADOS

-FOTOCOPIA DEL DNI DEL REPRESENTANTE LEGAL/FIRMANTE

-FOTOCOPIA ESCRITURA DE PODERES (SOLO HOJA EN LA QUE APAREZCA EL FIRMANTE)

-COPIA DE JUSTIFICANTES BANCARIOS DE PAGO DE LOS TRES ULTIMOS RECIBOS DE GASOIL

LOS DOCUMENTOS ORIGINALES SE PUEDEN ENTREGAR POR CORREO ORDINARIO O PERSONALMENTE EN LA ESTACION DE SERVICIO FUENTE LA HIGUERA GALP (AUTOVIA A-31 DIRECCION VALENCIA).

LAS COPIAS SE PUEDEN ENTREGAR ADEMAS POR CORREO ELECTRONICO O FAX

PERSONA AUTORIZADA A LA RECOGIDA DE TARJETAS:

NOMBRE

NIF

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:

D , con DNI , en nombre y representación de la mercantil con CIF y domicilio social en

AUTORIZO

A ESTACION DE SERVICIO FUENTE LA HIGUERA S.L., con C.I.F. B-46461349 que desde la presente fecha y con carácter indefinido mientras continúen las relaciones comerciales entre ambos, para ordenar mediante adeudo por domiciliaciones en soporte magnético de cuaderno 19 ó 58, los cargos en la cuenta con IBAN

correspondientes a sus consumos, repostajes y/o servicios realizados y facturados, según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009, comprometiéndose así al fiel cumplimiento de sus obligaciones hasta que esta autorización sea revocada de manera fehaciente.

Firmado: Sello
DNI:
Cargo en la empresa:
Fecha: