



AC1 FORMULARIO PARA APERTURA DE FICHA DE CLIENTE

Denominación Fiscal:

Nombre Comercial:

CIF:

Teléfono:

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

Dirección Fiscal:

Calle:

Población:

Código Postal:

Provincia:

Dirección de envío de Material:

Calle:

Población:

Código Postal:

Provincia:

E-mail:

Nº de cuenta Bancaria:

ES																				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Forma de pago: GIRO SEPA

El representante _____ con DNI: _____ asegura que tiene poder para firmar el presente formulario de adquisición de material a nombre de la empresa mencionada y por lo tanto, autoriza a efectuar giros bancarios a su proveedor Alarmas JND S.L. con CIF B70561386, para el pago de los pedidos que realice.

“En cumplimiento de la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos de que sus datos personales son incluidos en ficheros de titularidad de ALARMAS JND S.L., cuyos fines son el mantenimiento de la relación contractual, el control y gestión de las ventas y sus correspondientes cobros. Asimismo, le informamos que sus datos serán conservados en los ficheros de nuestra empresa con el fin de realizar el servicio contratado .Podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley, enviando un correo ordinario a la dirección de la empresa.”

Fecha: _____

Firma del representante legal de le empresa: