



FICHA DE CLIENTE

Datos del cliente:	
Nombre comercial:	
Razón social:	C.I.F.:
Persona de contacto:	Canal profesional: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Recargo equivalencia: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Otros datos:
Operador: <input type="checkbox"/> Movistar <input type="checkbox"/> Vodafone <input type="checkbox"/> Orange <input type="checkbox"/> Yoigo <input type="checkbox"/> Multioperador <input type="checkbox"/> Otro ()	
Dirección social:	C.P.:
Población:	Provincia:
Teléfono:	Móvil:
Fax:	E-mail:

Datos de envío:	
Nombre:	A/A:
Dirección social:	C.P.:
Población:	Provincia:

¿Cómo nos ha conocido?				
<input type="checkbox"/> Google	<input type="checkbox"/> Telemarketing	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Otros clientes	<input type="checkbox"/> Visita comercial
Otros medios (indíquelo) :			Comercial que le atendió:	

Observaciones:	Firma y sello:

Documentación necesaria: Devuelva este documento firmado y sellado, junto con copias del CIF e IAE, y autónomos NIF, modelo 036/037 y declaración de recargo de equivalencia (pagina 2).

Le informamos que los datos personales obtenidos mediante este formulario, así como su dirección de correo electrónico, han sido incorporados en un fichero del cual es responsable J.C.M. Mobile Network S.L.U, con la finalidad de atender sus consultas y enviarle información relacionada con la entidad que pudiera ser de su interés.

Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, puede hacerlo a la siguiente dirección J.C.M. Mobile Network S.L.U., P.I. Pisa C/ Nóbél 5. Edificio Boudere III, 1º,1. 41927 Mairena del Aljarafe (Sevilla)



DATOS DEL CLIENTE:

Rellenar sólo en caso de autónomo, sociedad civil o comunidad de bienes que no estén sujetos a recargo.

Nombre:		
Nombre comercial		
N.I.F:		
Dirección		
C.P.	Población:	Provincia:
Tfno:		Fax:

Sevilla, a de de 201

Muy sres. Míos:

Por la presente, y según lo dispuesto en la normativa vigente, certifico (SI/NO) _____, estoy acogido al Régimen Especial del Recargo de Equivalencia. Ruego tomen nota de este dato para que efectúen sus facturas a nosotros con la aplicación de los tipos correspondientes.

Fdo: _____
(firma y sello)

Cargo: _____

D.N.I.: _____

Le informamos que los datos personales obtenidos mediante este formulario, así como su dirección de correo electrónico, han sido incorporados en un fichero del cual es responsable J.C.M. Mobile Network S.L.U., con la finalidad de atender sus consultas y enviarle información relacionada con la entidad que pudiera ser de su interés.

Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, puede hacerlo a la siguiente J.C.M. Mobile Network S.L.U., P.I. Pisa C/ N°bel 5. Edificio Boudere III, 1º,1. 41927 Mairena del Aljarafe (Sevilla)