

ACUERDO COMERCIAL MASMOVIL

DATOS DEL DISTRIBUIDOR

Nombre / Razón Social

Nombre Comercial

C.I.F. N.I.F. Teléfono Fax

Dirección C.P.

Población Provincia

En caso de Sociedades:

Nombre representante N.I.F. representante

Dirección de e-mail

Actividad principal del negocio

Responsable Comercial MÁSmovil

DIRECCION DE ENVIO DE LA MERCANCIA

Dirección

Población C.P.

Provincia

DIRECCION DE FACTURACION

Dirección

Población C.P.

Provincia

