



SOLICITUD		E.S. GEST.	CONTRATO
COMERCIAL			
NUEVO	AMPLIACIÓN	MODIFICACIÓN	

SOLICITUD/CONTRATO TARJETA COMERCIAL CEPSA STAR

En _____ a _____ de _____ de _____

DIRECT

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.

Presentador	Condiciones		

DATOS IDENTIFICATIVOS (PARA COMUNICACIONES / FACTURACIÓN)

NOMBRE EMPRESA (RAZÓN SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE)	N.I.F. <input type="checkbox"/> C.I.F. <input type="checkbox"/> P.J.E. <input type="checkbox"/> Nº
--	---

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

LOCALIDAD	CÓD. POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO
		PAÍS	FAX

E-MAIL* (Máximo 40 caracteres)

DATOS COMERCIALES

PERSONA DE CONTACTO (APELLIDOS Y NOMBRE)	TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL*
	FAX	

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

OBSERVACIONES	<input type="checkbox"/> ADELANTADO POR FAX
---------------	---

DATOS DE LOS VEHÍCULOS

MATRÍCULA	TIPO DE VEHÍCULO ¹ (marcar lo que 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 identificados con derecho a la devolución parcial 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.

***Campos obligatorios**

DOMICILIACIÓN BANCARIA ENTIDAD BENEFICIARIA: CEPSA CARD, S.A. - PASEO DE LA CASTELLANA, 259-A. 28046 MADRID.

NÚMERO DE CUENTA IBAN	SWIFT BIC
-----------------------	-----------

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

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
FDO. FECHA:
<input checked="" type="checkbox"/> He leído y acepto las condiciones generales de la Tarjeta.

POR CEPSA CARD, S.A. P.P.
FDO. FECHA:



SOLICITUD		E.S. GEST.	CONTRATO
COMERCIAL			
NUEVO	AMPLIACIÓN	MODIFICACIÓN	

SOLICITUD/CONTRATO TARJETA COMERCIAL CEPSA STAR

En _____ a _____ de _____ de _____

DIRECT

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.

Presentador	Condiciones		

DATOS IDENTIFICATIVOS (PARA COMUNICACIONES / FACTURACIÓN)

NOMBRE EMPRESA (RAZÓN SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE)	N.I.F. <input type="checkbox"/> C.I.F. <input type="checkbox"/> P.J.E. <input type="checkbox"/> Nº
--	---

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

LOCALIDAD	CÓD. POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO
		PAÍS	FAX

E-MAIL* (Máximo 40 caracteres)

DATOS COMERCIALES

PERSONA DE CONTACTO (APELLIDOS Y NOMBRE)	TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL*
	FAX	

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

OBSERVACIONES	<input type="checkbox"/> ADELANTADO POR FAX
---------------	---

DATOS DE LOS VEHÍCULOS										
MATRÍCULA	TIPO DE VEHÍCULO ¹ (marcar lo que proceda)							CÓDIGO PRODUCTOS AUTORIZADOS	GASÓLEO PROFESIONAL ²	
	1	2	3	4	5	6	7		SI	NO
1								TTN		
2								TTN		
3								TTN		
4								TTN		
5								TTN		
6								TTN		
7								TTN		
8								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 identificados con derecho a la devolución parcial 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.

***Campos obligatorios**

DOMICILIACIÓN BANCARIA ENTIDAD BENEFICIARIA: CEPSA CARD, S.A. - PASEO DE LA CASTELLANA, 259-A. 28046 MADRID.

NÚMERO DE CUENTA IBAN	SWIFT BIC
-----------------------	-----------

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

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
FDO. FECHA:
<input checked="" type="checkbox"/> He leído y acepto las condiciones generales de la Tarjeta.

POR CEPSA CARD, S.A. P.P.
FDO. FECHA:

