

Nº CLIENTE DEFINITIVO: **430** _____

RÉGIMEN FISCAL:



ORDINARIO

REDUCIDO

EXENTO

MERCASH SAR, S.L.UNIPERSONAL
C/Gambrinus, 11 – Pol. Ind. Agrela
15008 – A Coruña

EXPEDIENTE DE ALTA DE CLIENTES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

NIF/CIF/PASAPORTE: _____

DOMICILIO SOCIAL: _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____ MUNICIPIO: _____

PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

ACTIVIDAD: _____ NOMBRE COMERCIAL: _____

RECARGO DE EQUIVALENCIA: _____ (Indicar sujeto o no sujeto)

REPRESENTANTE _____ DNI _____
(Solo para lo que se encuadra como **Sociedades** en Imperativo)

En _____, a ___ de _____ del 200__ Firmado y Conforme: D./Dª _____
El Cliente/Representante

IMPERATIVO

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA CURSAR EL ALTA Y QUE SE ADJUNTA CON ESTE DOCUMENTO: (Marcar con una X)

*AVISO: SI FALTA ALGUNO DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS NO SE CURSARÁ EL ALTA

- SOCIEDADES: (Anónima, Limitada, Sociedad Civil, Comunidad de Bienes,....) CIF DNI REPRESENTANTE
- AUTÓNOMOS: DNI
- PERSONAL DE LA EMPRESA: DNI

Si no se pudo **verificar el poder** que otorga la representación de las SOCIEDADES, firma del Encargado Cash y Supervisor Zona.

CONOZCO A D/Dª _____ QUE ES _____ DEL _____
Nombre y Apellidos *Cargo que ocupa* *Nombre del negocio*

El Encargado del Cash.

El Supervisor de Zona.

EXPEDIENTE. CUBIERTO EN CASH: _____ Por: _____

Fecha: ____ / ____ / 200__

Firma: _____

Los datos de carácter personal que nos proporciona serán introducidos en los ficheros automatizados propiedad de Mercash-Sar,S.L.U. siendo la mercantil C.D.Vegon,S.A.U. la Encargada del Tratamiento de los mismos, al objeto de fines comerciales, promocionales y estadísticos. La Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le reconoce los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación que puede ejercitar usted ante Mercash-Sar,S.L.U., con domicilio en C/Gambrinus nº11,15008 A Coruña. Tfno 981179300.