

Documento de Solicitud de Adhesión CADIZ CENTRO COMERCIAL ABIERTO

DATOS GERENCIA

NOMBRE COMPLETO	
EMAIL	
TELÉFONO	

DATOS FISCALES

RAZÓN SOCIAL	
CIF/NIF	
CUOTA	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD Y CP	
SECTOR	
PERSONA CONTACTO	
CARGO	
EMAIL	
TELÉFONO	
Nº ESTABLECIMIENTOS	

DATOS COMERCIALES

NOMBRE COMERCIAL	
Nº EMPLEADOS	
METROS LOCAL	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD Y CP	
PERSONA CONTACTO	
CARGO	
EMAIL	
TELÉFONO	

DATOS WEB Y RRSS

WEB	
FACEBOOK	
TWITTER	
¿REALIZA VENTAS ONLINE?	
¿REALIZA TELEVENTAS?	
% de ventas relativas a canal no presencial	
¿LE GUSTARÍA OFRECER VENTAS ONLINE?	

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD			
IBAN			
SWIF BIC CODE			
ENTIDAD	OFICINA	DC	NUM-CUENTA

FECHA

FIRMA Y SELLO

Nota. Los datos que nos facilite en esta inscripción serán incorporados a un fichero propiedad de CÁDIZ CENTRO COMERCIAL ABIERTO DE CÁDIZ., con domicilio en Avda. Marconi, 37; Edif. Ma'arifa; Cádiz. La finalidad de la recogida de sus datos son las de organización de las jornadas, así como la de participarle la celebración de otros eventos futuros.

Con esta solicitud, Ud. Presta su consentimiento para que (CÁDIZ CENTRO COMERCIAL) trate sus datos y los pueda ceder con igual finalidad a empresas asociadas a la misma. Es obligatoria la cumplimentación correcta de todos los datos requeridos por la solicitud. La negativa a suministrar dicha información supondrá la imposibilidad de (CÁDIZ CENTRO COMERCIAL) de prestar los servicios descritos. Puede Ud. Ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación a (CÁDIZ CENTRO COMERCIAL) en la dirección indicada.