

**SOLICITUD/CONTRATO TARJETA COMERCIAL CEPSA STAR**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_

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.

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

**DIRECT** 

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 <input type="checkbox"/>		

NOMBRE COMERCIAL PARA TARJETAS (Máx. 26 caracteres)	DOMICILIO
---	-----------

LOCALIDAD	CÓD. POSTAL	PROVINCIA	TELÉF.
		PAÍS	FAX

E-MAIL* (Máximo 40 caracteres)
--------------------------------

**DATOS COMERCIALES**

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

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

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

**DATOS DE LOS VEHÍCULOS**

MATRÍCULA	TIPO DE VEHÍCULO <sup>1</sup> (marcar lo que proceda)	CÓDIGO PRODUCTOS AUTORIZADOS	GASÓLEO PROFESIONAL <sup>2</sup>	
			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.

\*Campos Obligatorios para acceder al Servicio Web.

 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.

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

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

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

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

<b>POR CEPSA CARD, S.A. P.P.</b>
FECHA:

**SOLICITUD/CONTRATO TARJETA COMERCIAL CEPSA STAR**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_

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.

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

**DIRECT** 

Presentador	Condiciones		

**DATOS IDENTIFICATIVOS (PARA COMUNICACIONES / FACTURACIÓN)**

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

NOMBRE COMERCIAL PARA TARJETAS (Máx. 26 caracteres)	DOMICILIO
---	-----------

LOCALIDAD	CÓD. POSTAL	PROVINCIA	TELÉF.
		PAÍS	FAX

E-MAIL* (Máximo 40 caracteres)
--------------------------------

**DATOS COMERCIALES**

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

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

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

**DATOS DE LOS VEHÍCULOS**

MATRÍCULA	TIPO DE VEHÍCULO <sup>1</sup> (marcar lo que proceda)	CÓDIGO PRODUCTOS AUTORIZADOS	GASÓLEO PROFESIONAL <sup>2</sup>	
			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.

\*Campos Obligatorios para acceder al Servicio Web.

 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.

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

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

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

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

<b>POR CEPSA CARD, S.A. P.P.</b>
FECHA: _____

