

STARRESSA


SOLICITUD/CONTRATO MEDIO DE PAGO STARRESSA DIRECT

 En ALCALA DEL RIO a 01 de JULIO de 2019

 D./Dña. FRANCISCO JOSE BERNAOL MUÑOZ

 N.I.F. _____, en nombre y representación de la entidad detallada posteriormente, en su calidad de PRESIDENTE,

 firma la presente solicitud / contrato aceptando las condiciones generales de utilización del Medio de Pago "**STARRESSA DIRECT**" incluidas al dorso.

SOLICITUD		E.S. GEST.	CONTRATO
COMERCIAL	NÚM.		
0,5	201		
NUEVO	AMPLIACIÓN	MODIFICACIÓN	

 Nº PRESENTADOR 3468 -- 1190
STARRESSA DIRECT

Espacio reservado para etiqueta REDTEAM

DATOS IDENTIFICATIVOS (PARA COMUNICACIONES / FACTURACIÓN)

 NOMBRE EMPRESA (RAZÓN SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE) PRODUCTORES DEL CAMPO, SOC. COOP. AND. N.I.F. Nº F4110211544

 NOMBRE COMERCIAL PARA TARJETAS (Máx. 26 caracteres) PRDUC T O R E S D E L C A M P O , S C A DOMICILIO CTRA. A-8006, KM. 15

 LOCALIDAD ALCALA DEL RIO CÓD. POSTAL 41200 PROVINCIA SEVILLA TELÉF. 955651327
 PAÍS ESPAÑA FAX 954780222

 E-MAIL (Máximo 40 caracteres) m c g a r c i a @ p r o d u c t o r e s c a m p o . c o m
DATOS COMERCIALES

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

ACTIVIDAD COMERCIAL _____ TARJETAS SOLICITADAS _____

 OBSERVACIONES _____ ADELANTADO POR FAX

DATOS DE LOS VEHÍCULOS

	MATRÍCULA	TIPO DE VEHÍCULO ¹ (marcar lo que proceda)	CÓDIGO PRODUCTOS AUTORIZADOS ²	GASÓLEO PROFESIONAL ³	
				SI	NO
1		1 2 3 4 5 6 7	T T N		
2		1 2 3 4 5 6 7	T T N		
3		1 2 3 4 5 6 7	T T N		
4		1 2 3 4 5 6 7	T T N		
5		1 2 3 4 5 6 7	T T N		
6		1 2 3 4 5 6 7	T T N		
7		1 2 3 4 5 6 7	T T N		
8		1 2 3 4 5 6 7	T T N		

(1) 1 = CAMIÓN PESADO / 2 = CAMIÓN MEDIO / 3 = AUTOCAR / 4 = FURGONETA / 5 = FURGONETA PEQUEÑA / 6 = TURISMO / 7 = OTRO

(2) PRODUCTOS AUTORIZADOS TTN - T (Gasóleos y gasolinás) T (todos vehículo + conductor) N (Nada)

(3) 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.

DOMICILIACIÓN BANCARIA ENTIDAD BENEFICIARIA: RED ESPAÑOLA DE SERVICIOS, S.A.U. - PS 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: 01/07/2019

 He leído y acepto las condiciones generales de contratación y la política de privacidad
 Me gustaría recibir a través de Cepsa Comercial Petróleo, S.A.U. comunicaciones comerciales de productos, servicios, beneficios y/o ventajas promocionales, adecuadas a mi perfil, de las Sociedades del Grupo Cepsa consultables en www.cepsa.es y de terceros, para lo que se requerirá que RESSA ceda sus datos exclusivamente a Cepsa Comercial Petróleo, S.A.U. para la indicada finalidad.

POR RED ESPAÑOLA DE SERVICIOS, S.A.U. P.P.

FECHA: _____