

SOL·LICITUD ABONAMENT 2% per la compra productes SAUNIER DUVAL a l'any 2018

DADES DEL SOL·LICITANT

Agremiat número: _____

Nom, cognom o raó social _____ CIF / NIF _____

Nom Comercial: _____ Domicili fiscal _____

Núm. _____ Escala ____ Pis ____ Porta ____ Població _____ C.P. _____

Telèfon _____ Fax _____ Adreça electrònica _____ Web _____

DADES DE L'INSTAL·LADOR

Nom, cognom o raó social _____ CIF / NIF _____

Nom Comercial: _____ Domicili fiscal _____

Núm. _____ Escala ____ Pis ____ Porta ____ Població _____ C.P. _____

DADES DEL CLIENT FINAL

Nom, cognom o raó social _____

Domicili _____ Núm. _____ Escala ____ Pis ____ Porta ____

Població _____ C.P. _____

DADES DE LA FACTURA 1

Factura número: _____ Data Factura: _____ (entre 01/01/2018 i 31/12/2018) Distribuïdor _____

Import només del productes SAUNIER DUVAL inclosos a la factura (sense IVA) _____

CAL MARCAR AQUETS ARTICLES A LA FACTURA A ADJUNTAR**DADES DE LA FACTURA 2**

Factura número: _____ Data Factura: _____ (entre 01/01/2018 i 31/12/2018) Distribuïdor _____

Import només del productes SAUNIER DUVAL inclosos a la factura (sense IVA) _____

CAL MARCAR AQUETS ARTICLES A LA FACTURA A ADJUNTAR**DADES DE LA FACTURA 3**

Factura número: _____ Data Factura: _____ (entre 01/01/2018 i 31/12/2018) Distribuïdor _____

Import només del productes SAUNIER DUVAL inclosos a la factura (sense IVA) _____

CAL MARCAR AQUETS ARTICLES A LA FACTURA A ADJUNTAR

D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica de protecció de Dades de caràcter personal (LOPD), us informem que les dades consignades en aquest document seran incorporades al fitxer creat pel Gremi de Cuines i Banys de Catalunya amb la finalitat de gestionar la vostra sol·licitud. Amb la signatura d'aquest document atorgueu el vostre consentiment al tractament de les vostres dades. En qualsevol moment podeu exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, adreçant-vos per escrit al Gremi de Cuines Banys i Reformes de Catalunya C/ DIPUTACIÓ, 238-244, 1^{er} 1^a; 08007 BARCELONA

D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica de protecció de Dades de caràcter personal (LOPD), us informem que les dades consignades en aquest document seran incorporades al fitxer creat pel Gremi de Cuines i Banys de Catalunya amb la finalitat de gestionar la vostra sol·licitud. Amb la signatura d'aquest document atorgueu el vostre consentiment al tractament de les vostres dades. En qualsevol moment podeu exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, adreçant-vos per escrit al Gremi de Cuines Banys i Reformes de Catalunya C/ DIPUTACIÓ, 238-244, 1ª 1ª; 08007 BARCELONA

DADES DE LA FACTURA 4

Factura número: _____ Data Factura: _____ (entre 01/01/2018 i 31/12/2018) Distribuïdor _____

Import només del productes SAUNIER DUVAL inclosos a la factura (sense IVA) _____

CAL MARCAR AQUETS ARTICLES A LA FACTURA A ADJUNTAR**DADES DE LA FACTURA 5**

Factura número: _____ Data Factura: _____ (entre 01/01/2018 i 31/12/2018) Distribuïdor _____

Import només del productes SAUNIER DUVAL inclosos a la factura (sense IVA) _____

CAL MARCAR AQUETS ARTICLES A LA FACTURA A ADJUNTAR**DADES DE LA FACTURA 6**

Factura número: _____ Data Factura: _____ (entre 01/01/2018 i 31/12/2018) Distribuïdor _____

Import només del productes SAUNIER DUVAL inclosos a la factura (sense IVA) _____

CAL MARCAR AQUETS ARTICLES A LA FACTURA A ADJUNTAR**DADES DE LA FACTURA 7**

Factura número: _____ Data Factura: _____ (entre 01/01/2018 i 31/12/2018) Distribuïdor _____

Import només del productes SAUNIER DUVAL inclosos a la factura (sense IVA) _____

CAL MARCAR AQUETS ARTICLES A LA FACTURA A ADJUNTAR**DADES DE LA FACTURA 8**

Factura número: _____ Data Factura: _____ (entre 01/01/2018 i 31/12/2018) Distribuïdor _____

Import només del productes SAUNIER DUVAL inclosos a la factura (sense IVA) _____

CAL MARCAR AQUETS ARTICLES A LA FACTURA A ADJUNTAR**DADES DE LA FACTURA 9**

Factura número: _____ Data Factura: _____ (entre 01/01/2018 i 31/12/2018) Distribuïdor _____

Import només del productes SAUNIER DUVAL inclosos a la factura (sense IVA) _____

CAL MARCAR AQUETS ARTICLES A LA FACTURA A ADJUNTAR**DADES DE LA FACTURA 10**

Factura número: _____ Data Factura: _____ (entre 01/01/2018 i 31/12/2018) Distribuïdor _____

Import només del productes SAUNIER DUVAL inclosos a la factura (sense IVA) _____

CAL MARCAR AQUETS ARTICLES A LA FACTURA A ADJUNTAR**Signatura del sol·licitant:**

Data: _____