

## SOLICITUD DE INSCRIPCION

### EN EL PROGRAMA DE FIDELIZACIÓN DE CeINCOM



El presente formulario, debe de ser cumplimentado por una persona de la compañía , con autorización para solicitar el canje de puntos del programa por el mismo, o delegar esta potestad en otras personas de su empresa.

El presente formulario, cumplimentado en su totalidad debe de ser remitido por Fax : + 34 **91 6600473**, una vez firmado y sellado por la empresa

Una vez aprobada por CeINCOM la inscripción en dicho programa , recibirá una confirmacion por email, con su numero de inscripción. Asi mismo la persona designada en el formulario recibirá un extracto mensual con el estado y movimiento de los puntos del programa

NOMBRE DE LA PERSONA QUE CUMPLIMENTA EL FORMULARIO	CARGO
--	-------

DNI
-----

FIRMA
-------

TELEFONO DIRECTO
------------------

EMAIL
-------

#### PERSONAS AUTORIZADAS A SOLICITAR EL CANJE DE LOS PUNTOS OBTENIDOS EN EL PROGRAMA DE FIDELIZACION

NOMBRE 1***	EMAIL:
*** Esta persona recibirá los extractos y movimientos de los puntos del programa	

NOMBRE 2	EMAIL:
----------	--------

NOMBRE 3	EMAIL:
----------	--------

NOMBRE DE LA EMPRESA
----------------------

SELLO DE EMPRESA
------------------

CIF
-----

FECHA :
---------