

FICHA DE CLIENTE

DATOS DEL CLIENTE

DATOS DE FACTURACION

NOMBRE LEGAL DE LA COMPAÑÍA: _____
NOMBRE COMERCIAL: _____
C.I.F./N.I.F.: _____
NOMBRE APODERADO: _____ **N.I.F.:** _____

TIPO VIA: _____ **NOMBRE VIA:** _____
LOCALIDAD: _____ **PROVINCIA:** _____
CODIGO POSTAL: _____ **APDO. CORREOS:** _____
TELEFONO: _____ **MÓVIL:** _____
FAX: _____ **E-MAIL:** _____
ACTIVIDAD: _____ **WEB:** _____

DATOS BANCARIOS:

IBAN: _____

DATOS DE ENTREGA

TIPO VIA: _____ **NOMBRE VIA:** _____
LOCALIDAD: _____ **PROVINCIA:** _____
COD. POSTAL: _____
APDO.CORREOS: _____
TELÉFONO: _____
MÓVIL: _____

HORARIO	MAÑANA	TARDE

REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE: _____ **EMPRESA:** _____
NOMBRE: _____ **EMPRESA:** _____

FIRMA DEL APODERADO:

C.I.F./N.I.F.:

FECHA:



CLAUSULA INFORMATIVA DE TRATAMIENTO DE DATOS DE CLIENTES

Responsable:

ATLANTIC TRADERS, S.L.

C.I.F.: B-38225264

Calle Subida al Mayorazgo 4-F

38110 Santa Cruz de Tenerife

Teléfono: +34 922 209 296

Fax: +34 922 205 404

Web: www.atlantictraders.es

E-mail: protecciondedatos@atlantictraders.es

En **ATLANTIC TRADERS, S.L.** tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio/producto solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los plazos necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo a las empresas del Grupo Atlantic Traders, S.L., a la entidad Atradius Crédito y Caución, S.A. de Seguros y Reaseguros y en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en **ATLANTIC TRADERS, S.L.** estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo, solicitamos su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados, enviarle promociones y fidelizarle como cliente, por el medio más oportuno, incluidos los electrónicos. Podrá revocar el consentimiento prestado en cualquier momento. Por favor, marque con una "X" la opción seleccionada:

SÍ

NO

El Cliente

(Nombre, Apellidos, N.I.F. y Firma)