

Número de tarjeta: \_\_\_\_\_



Establecimiento/Gasolinera: \_\_\_\_\_

Fecha de Alta: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DE CLIENTE



PARTICULAR



EMPRESA



AUTONOMO

Nombre del cliente/ Empresa: \_\_\_\_\_

DNI/CIF: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Móvil: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_