



**Documento Adhesión  
CADIZ CENTRO COMERCIAL ABIERTO**

**DATOS GERENCIA**

NOMBRE COMPLETO	
EMAIL	
TELÉFONO	

**DATOS FISCALES**

RAZÓN SOCIAL	
CIF/NIF	
CUOTA	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD Y CP	
SECTOR	
PERSONA CONTACTO	
CARGO	
EMAIL	
TELÉFONO	
Nº ESTABLECIMIENTOS	

**DATOS COMERCIALES**

NOMBRE COMERCIAL	
Nº EMPLEADOS	
METROS LOCAL	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD Y CP	
PERSONA CONTACTO	
CARGO	
EMAIL	
TELÉFONO	



### **DATOS WEB Y RRSS**

WEB	
FACEBOOK	
TWITTER	
INSTAGRAM	
¿REALIZA VENTAS ONLINE?	
¿REALIZA TELEVENTAS?	
% de ventas relativas a canal no presencial	
¿LE GUSTARÍA OFRECER VENTAS ONLINE?	

### **DATOS BANCARIOS**

ENTIDAD			
IBAN			
SWIF BIC CODE			
ENTIDAD	OFICINA	DC	NUM-CUENTA

Asimismo, solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente.  SI  NO

FECHA

FIRMA Y SELLO

Responsable: CÁDIZ CENTRO COMERCIAL - CIF: V-11395571 Dir. postal: C/Rosario, 12 -11004 Teléfono: 856.15.86.62 Correo elect: [administracion@cadizcentrocomercial.es](mailto:administracion@cadizcentrocomercial.es). Tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado. Los datos proporcionados se conservaran durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.