Hay otra forma

auna

Formulario de Cuenta Multiservicio

Nº: CV

Nº de Anexos:

Profesional Empresa

Nombre del distribuidor: Código cuenta canal

Garantía de pago (según condiciones generales): Importe del depósito euros

Límite de crédito asignado euros

Cuadro a rellenar por AUNA

Datos del cliente

Rellenar a máquina o con letra de imprenta

Nombre del cliente: CIF/NIF:

Calle: Nº: Piso:

Población: Provincia: Código Postal:

Teléfono: Fax: E-mail:

Persona de contacto: Teléfono: Cargo:

Persona apoderada: NIF:

Fecha del poder: Notario: Nº del protocolo:

Sector IAE: Actividad que realiza:

◯ No autorizo el tratamiento de mis datos de contratación, facturación y tráfico para futuras promociones de AUNA.

Datos Factura (periodicidad mensual)

Factura detallada ◯ SI ◯ NO

Idioma Factura ◯ Castellano ◯ Catalán ◯ Euskera ◯ Gallego ◯ Inglés

Formato factura detallada ◯ Papel ◯ Soporte Magnético

Datos subcuenta

Nombre de subcuenta (máximo 32 caracteres)

Nombre de subcuenta (máximo 32 caracteres)

Nombre de subcuenta (máximo 32 caracteres)

Nombre de subcuenta (máximo 32 caracteres)

Nombre de subcuenta (máximo 32 caracteres)

Nombre de subcuenta (máximo 32 caracteres)

Nombre de subcuenta (máximo 32 caracteres)

Nombre de subcuenta (máximo 32 caracteres)

Nombre de subcuenta (máximo 32 caracteres)

Datos de domiciliación bancaria

Titular de la cuenta bancaria : CIF/ NIF:

Calle: Nº : Teléfono:

Población Provincia Código postal

Código cuenta cliente

Entidad Sucursal D.C. Número de Cuenta

Entidad Bancaria :

Autorizo a la entidad bancaria mencionada a pagar en mi cuenta indicada arriba los recibos presentados al cobro por AUNA.

En a de de 200

X

(Firma del Titular de la cuenta)

Observaciones:

4927

Auna Telecomunicaciones S.A., con sede social en Av. Diagonal 579-585, Barcelona. Inscrita en el Registro Mercantil de Barcelona, Tomo 32348, Folio 98, Hoja B-207731. C.I.F. A-62186556

900 855 060 LLAME EN CASO DE CUALQUIER DUDA

Copia para AUNA