



HISPAMAST

FILIAL FIRECO

Estimado cliente,

Con el fin de ofrecerle una mejor atención y servicio personalizado, rogamos cumplimente la siguiente ficha informativa con los datos de su empresa y contacto. Gracias.

Nombre Fiscal	<input type="text"/>	CIF	<input type="text"/>								
Nombre Comercial	<input type="text"/>										
Principal actividad	<input type="text"/>										
Sector relacionado	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> Emergencias</td><td><input type="checkbox"/> Modificación de vehículos</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Defensa</td><td><input type="checkbox"/> Iluminación</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Telecomunicaciones</td><td><input type="checkbox"/> Otro:</td></tr></table>			<input type="checkbox"/> Emergencias	<input type="checkbox"/> Modificación de vehículos	<input type="checkbox"/> Defensa	<input type="checkbox"/> Iluminación	<input type="checkbox"/> Telecomunicaciones	<input type="checkbox"/> Otro:		
<input type="checkbox"/> Emergencias	<input type="checkbox"/> Modificación de vehículos										
<input type="checkbox"/> Defensa	<input type="checkbox"/> Iluminación										
<input type="checkbox"/> Telecomunicaciones	<input type="checkbox"/> Otro:										
Productos de su interés	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> Mástiles</td><td><input type="checkbox"/> Material contra incendios</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Kits de alta presión</td><td><input type="checkbox"/> Material de rescate</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Remolques especiales</td><td><input type="checkbox"/> Material forestal</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Tiendas y campamentos</td><td><input type="checkbox"/> Otro:</td></tr></table>			<input type="checkbox"/> Mástiles	<input type="checkbox"/> Material contra incendios	<input type="checkbox"/> Kits de alta presión	<input type="checkbox"/> Material de rescate	<input type="checkbox"/> Remolques especiales	<input type="checkbox"/> Material forestal	<input type="checkbox"/> Tiendas y campamentos	<input type="checkbox"/> Otro:
<input type="checkbox"/> Mástiles	<input type="checkbox"/> Material contra incendios										
<input type="checkbox"/> Kits de alta presión	<input type="checkbox"/> Material de rescate										
<input type="checkbox"/> Remolques especiales	<input type="checkbox"/> Material forestal										
<input type="checkbox"/> Tiendas y campamentos	<input type="checkbox"/> Otro:										
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Teléfono móvil	<input type="text"/>								
Persona contacto	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>								
Dirección entrega	<input type="text"/>										
Provincia	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>								
		País	<input type="text"/>								
Dirección de facturación	<input type="text"/>										
Persona para facturación	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>								
E-Mail de facturación electrónica	<input type="text"/>										
Condiciones de entrega	<input type="text"/>										

* En caso disponer de Condiciones Generales de Compra, rogamos adjunte las mismas a este archivo.

Al cumplimentar este formulario, autoriza expresamente que los datos contenidos en este formulario sean tratados por HISPAMAST, S.L., con sede en calle Estaño, 30 – 28510 Campo Real (Madrid), con la finalidad de establecer un servicio comercial.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante Hispamast, S.L en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal”.