

Formulario de Alta  
Distribución Juegos Ediciones MasQueOca

Número Cliente

No rellenar

Por favor cumplimente el siguiente formulario y remítanoslo escaneado a  
[edicionesmasqueoca@masqueoca.com](mailto:edicionesmasqueoca@masqueoca.com)

Yo \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ en nombre y  
representación de \_\_\_\_\_ con DNI /NIF  
\_\_\_\_\_ declaro que dispongo de una tienda física abierta al público  
con el nombre \_\_\_\_\_ y que todos los  
juegos que adquiera de MasQue Networks SL los destinaré a la venta al cliente final en  
la tienda mencionada anteriormente.

**Datos de la tienda**

Nombre Tienda \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos Contacto \_\_\_\_\_

Email Contacto \_\_\_\_\_

**Datos de Entrega**

Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección Completa

Calle \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ Otros datos \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

**Datos de Facturación**

Nombre /Razon Social \_\_\_\_\_

NIF / CIF \_\_\_\_\_

Dirección Completa \_\_\_\_\_

RECARGO DE EQUIVALENCIA

Fecha \_\_\_\_\_

Firma y sello