

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  
\_\_\_\_\_

dispongo de una tienda online con la dirección www. \_\_\_\_\_

y que todos los juegos que adquiera de MasQue Networks SL los destinaré a la venta al  
**cliente final** en la tienda/s mencionada/as anteriormente.

*Si se dispone de ambas señálese*

**Datos de la tienda**

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

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

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

**Datos de Entrega**

Teléfono (prefireblemente móvil) \_\_\_\_\_

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