

Formulario de Alta
Distribución Juegos Ediciones MasQueOca

Número Cliente

No rellenar

Por favor cumplimente el siguiente formulario y remítanoslo escaneado a
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

Con el envío de esta solicitud de alta acepto expresamente las condiciones de
comercialización disponibles en <http://www.edicionesmasqueoca.es>