

FITXA DE SOL·LICITUD Serveis de càrrega de VE

DADES DE L'USUARI

Nom i Cognoms*(de l'usuari)					
Nom Empresa					
Nom comercial Empresa					
NIF o DNI (de l'usuari)					
Adreça					
Població		Codi postal			
Província		País			
Telèfon/s					
Correu electrònic*	(*Correu electrònic de l'usuari de MyWallbox)				
Núm. CD d'abonat	*Identificar el titular i número del contracte d'abonat o de targeta decremental sobre la que es vol activar el servei.				
Matricula del vehicle					
OBSERVACIONS					

DADES DE FACTURACIÓ (*Tots els camps d'aquest apartat son obligatoris)

Nom i cognoms / Empresa					
NIF / DNI					
Adreça					
Població		Codi postal*			
Província		País			
Correu electrònic					
Població					

DADES BANCÀRIES

(cas que haguem de procedir amb la domiciliació de rebuts, el client també haurà de complimentar el document SEPA)

Entitat					
Agència					
Adreça					
Població		Codi postal			
Província		País			
IBAN*	Entitat	Agència	DC	Compte corrent	

Signatura i Segell*

Data _____

* És necessari complimentar les dades

Facilitar el document degudament omplert i signat a:
parquing@tecnocampus.cat