



● **Formulario de solicitud de tarjeta profesional**

Número de cliente: Nuevo cliente: Duplicado:

● **Datos personales**

Nombre:
Apellidos:
DNI:
Fecha de nacimiento:
Sexo: Hombre: Mujer:
Dirección 1: (Nombre de la vía y número)
Dirección 2: (Bloque, piso, puerta...)
Población:
Código postal:
Teléfono móvil:
Teléfono fijo:
Correo electrónico:

● **Datos profesionales**

Nombre fiscal:
Nombre comercial/nombre del salón:
CIF/DNI:
Dirección 1: (Nombre de la vía y número)
Dirección 2: (Bloque, piso, puerta...)
Población:
Código postal:
Teléfono:
Cargo:
Servicios que ofrezcas: Peluquería: Maquillaje: Uñas: Otros:
(Marcar los que correspondan): Estética: Masajista: Barbería:
Tipo de salón (Marcar los que correspondan): Señoras: Caballeros: Unisex:

● **Permisos y protección de datos**

Finalmente, solicitamos su autorización para ofrecerle productos y servicios ofrecidos por nuestra entidad que pudieran ser de su interés y fidelizarle como cliente

Sí acepto recibir comunicaciones comerciales: SMS Correo electrónico

No acepto recibir comunicaciones comerciales: SMS Correo electrónico

Fecha y firma: