

FORMULARIO PARA CONVERTIRSE EN AGENCIA ASOCIADA

Por favor, complete el formulario en mayúsculas, fírmelo y envíelo a SpaDreams a través de este correo electrónico: info@spadreams.es.

Datos de la empresa

Empresa: _____

Dirección: _____

Código postal: _____ Municipio: _____ País: _____

Página web: _____

Datos de contacto

Responsable: _____

E-mail: _____

Teléfono: _____

Datos bancarios

Entidad bancaria: _____ IBAN: _____

Titular de la cuenta: _____ BIC: _____

Condiciones de ventas

Los términos y condiciones de venta actuales se pueden consultar en el siguiente enlace:

[https://assets.spadreams.es/fileadmin/Osd-es/General/Condiciones de ventas - socios internacionales SpaDreams ES.pdf](https://assets.spadreams.es/fileadmin/Osd-es/General/Condiciones_de_ventas_-_socios_internacionales_SpaDreams_ES.pdf)

Lugar, fecha

Nombre

Firma, sello de la empresa