



FENALCLUB TARJETA DE DESCUENTO

Razón Social			
Nombre Establecimiento			
Dirección			
Teléfono:	Fax:	E-mail:	
Web:			
Representante Legal y/o persona autorizada para la firma de este documento			
E-mail:			
Otro Contacto:			
E-mail:			

N°	Bienes o Servicios	Porcentaje Descuento

Este beneficio se mantendrá mínimo durante un (1) año a partir de la firma, al cual accederán los afiliados presentando la tarjeta de FENALCLUB.

El comerciante con su firma autoriza a la Federación Nacional de Comerciantes - FENALCO para que recolecte, almacene, use y administre sus datos personales, los cuales le han sido suministrados con la finalidad de desarrollar su gestión gremial y prestar sus servicios, de conformidad con lo establecido en Política de Tratamiento de Datos Personales la cual se encuentra disponible para su consulta en www.fenalco.com.co en el enlace "Políticas de Tratamiento de Datos Personales".

Para constancia de su celebración se suscribe el presente contrato en Cartagena a los ____ días del mes de _____ de _____(2016).

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA