



País: España

Cientes Comerciales / Talleres Independientes

### Precio Mensual

(El coste de licencia por cada usuario de FordMicrocat Market será abonado a Ford por el Distribuidor de Recambios)

## 50,00 €

Enviar plantilla cumplimentada a Ford España  
Atención: Pablo Gutiérrez Ortega  
pgutie18@ford.com  
Fax: 91 71 45 480/481  
Teléfono: 91 71 45 333

Por favor lea y complete los datos del Distribuidor de Recambios Ford

1) Código concesión			
2) Nombre de concesión			
3) Persona de contacto		4) Cargo	
5) Teléfono		6) Email	
7) Dirección			
8) Código Postal		9) País	

### Información del usuario final (Cliente Comercial/Taller Independiente)

10) Nombre			
11) Teléfono		12) Email	
13) Dirección			
14) Código Postal		15) País	
16) Código cliente REACT!			

Los abajo firmantes acuerdan someterse a las cláusulas y condiciones del Contrato de Licencia de Uso de FordMicrocat Market, disponible en [www.infomedia.com.au/eula](http://www.infomedia.com.au/eula). El Distribuidor de Recambios Ford deberá pagar la tasa de licencia mensual, por lo cuál el usuario final quedará exento de cualquier pago a Ford.

17) Nombre	18) Cargo	19) Firma	20) Fecha

Distribuidor de Recambios Ford:

21) Nombre	22) Cargo	23) Firma	24) Fecha

**Explicación de los campos a completar:**

En caso de que se envíe por fax, el impreso de suscripción deberá completarse a máquina y no de forma manuscrita para permitir una mejor lectura. De todos modos se aconseja el uso de correo electrónico.

- 1) **Código de concesión:** Es el código del Distribuidor de Recambios Ford y se utilizará para llevar a cabo la facturación.
- 2) **Nombre de la concesión:** Es el nombre del Distribuidor de Recambios Ford a nombre de quién se realizarán las facturas por la tasa de licencia de FordMicrocat Market.
- 3) **Persona de contacto:** La persona que recibe el catálogo P&S en el concesionario.
- 4) **Cargo:** de la persona de contacto en la concesión
- 5) **Teléfono:** Número de teléfono con código del país, comenzando por +34
- 6) **Email:** Dirección de email de la persona de contacto (campo obligatorio)
- 7) **Dirección:** Dirección completa incluyendo código postal, localidad y provincia.
- 8) **Código Postal**
- 9) **País**

10 – 19 **Usuario final** (Cliente Comercial/Taller Independiente) recibirá la información de acceso por parte de Ford., Por lo tanto, los datos incluidos en las líneas 10 – 15 y las firmas 16 – 19 son obligatorios.

- 10) **Nombre:** Nombre del usuario final (Cliente Comercial/Taller Independiente)
- 11) **Teléfono:** Número de teléfono con código del país, comenzando por +34
- 12) **Email:** Dirección de email de la persona de contacto.
- 13) **Dirección:** Dirección completa del usuario final incluyendo código postal, localidad y provincia
- 14) **Código Postal**
- 15) **País:** Debe ser el mismo que en el campo (9)
- 16) **Código de cliente REACT!** Del usuario final (a cumplimentar por la concesión)
- 17) **Nombre:** Persona que firma legítimamente en representación del Cliente Comercial/Taller Independiente)
- 18) **Cargo:** del firmante legítimo
- 19) **Firma:** Legal/Oficial del usuario final.
- 20) **Fecha:** de solicitud

**Distribuidor de Recambios Ford** (campos obligatorios)

- 20) **Nombre:** Persona que legalmente firma el compromiso del Distribuidor de Recambios (2)
- 22) **Cargo :** De la persona que firma
- 23) **Firma:** Legal/Oficial del Distribuidor de Recambios
- 24) **Fecha:** de solicitud