

ACEPTACIÓN INCORPORACIÓN A LA AGRUPACIÓN UEP PARA LOS DESCUENTOS SOLRED

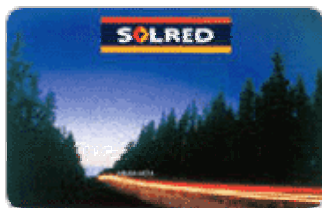
D. con DNI en su
condición de representante legal de la empresa con CIF
..... manifiesta su conformidad en incorporarse al servicio de
descuentos en combustible ofrecidos mediante la tarjeta Solred Clásica ó Solred DKV.

Y para que así conste lo firma,

Representante Legal

.....

Nº total de tarjetas Solred Clásica ó Solred DKV de que dispone la empresa



Solred Clásica



Solred DKV Selection Card

En a de de

* Una vez cumplimentado y firmado el presente documento debe remitirse su **original** a la UEP.