

Formulario de delegación interna


1. Datos de la Empresa

Denominación Social:	<input type="text"/>		
Domicilio:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>	Código postal:	<input type="text"/>
NIF:	<input type="text"/>		

2. Datos de identificación del Apoderado de la Empresa


Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>		
Cargo:	<input type="text"/>		
Num. de Documento:	<input type="text"/>	Tipo de documento:	<input type="text"/>
Fecha de Caducidad:	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
Dirección Particular:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>		
Datos del Segundo Apoderado en caso de ser mancomunados			
Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>		
Cargo:	<input type="text"/>		
Num. de Documento:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Fecha de Caducidad:	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
Dirección Particular:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>		

En mi capacidad de Apoderado/ Representante Legal de la Sociedad, confirmo que tengo el poder para delegar en la persona incluida en el presente documento la potestad de firmar solicitudes de tarjeta American Express para los empleados de la Sociedad aquí incluida. Dicha delegación se otorga con la finalidad exclusiva de autorizar solicitudes de Tarjeta para empleados de la Sociedad y no es extensible a otras actividades.

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa: 	Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>	Firma del Segundo Apoderado (en caso de apoderados mancomunados) 	Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>
	Fecha:	<input type="text"/>		Fecha:	<input type="text"/>

Por favor, adjunte copia de su DNI en vigor. Si la firma en dicho documento varía con respecto a la firma en esta solicitud, la misma podría ser rechazada. La información que he facilitado en el presente documento es veraz. En nombre de la sociedad y en mi capacidad de Apoderado, confirmo que tengo la autoridad otorgada por el resto de personas que aparecen en este documento para comunicar sus datos a American Express Europa y que les he informado que les podrían solicitar nuevas comprobaciones de identificación y verificación de sus datos, dado que la información que he proporcionado constituya información de carácter personal, entiendo que dicha información será procesada cumpliendo las leyes de protección de datos pertinentes. Solo se obtendrá la información de carácter personal para los fines indicados en la correspondiente sección.

3. Datos de la persona autorizada

Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>		
Cargo:	<input type="text"/>		
Num. de Documento:	<input type="text"/>	Tipo de documento:	<input type="text"/>
Fecha de Caducidad:	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
Dirección Particular:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>		
Fecha:	<input type="text"/>	Firma	

Por favor, adjunte copia de su DNI en vigor. Si la firma en dicho documento varía con respecto a la firma en esta solicitud, la misma podría ser rechazada. Manifiesto y reconozco que la información que he facilitado en este documento es correcta y veraz. Confirmando que he sido informado /a sobre los fines del procesamiento de los datos realizado por American Express Europe SA. Cuando la información facilitada constituya información de carácter personal, entiendo y reconozco que tal información será procesada de conformidad con la legislación aplicable en materia de protección de datos. Entiendo que la información personal solo se obtendrá para los fines indicados en este formulario y que dicha información será procesada de conformidad con la legislación aplicable en materia de protección de datos con el fin de administrar la participación de la sociedad en el /los programas. Entiendo que para obtener más información de sobre como American Express recoge y procesa mis datos, puedo consultar las condiciones generales de los Programas de Pago Corporate de American Express.

Al enviar esta información, acepta la recopilación y el uso de sus datos personales. Sus datos serán tratados de acuerdo con la política de privacidad de American Express. Para obtener más información, haga clic [aquí](#)