



FORMULARIO DE ALTA EN EL "PORTAL DEL COMERCIANTE LA VILA"

DATOS BÁSICOS DEL ESTABLECIMIENTO:

NOMBRE COMERCIAL			
TELÉFONO FIJO		PUBLICAR EN GALERÍA	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TELÉFONO MÓVIL		PUBLICAR EN GALERÍA	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿TIENE WHATSAPP?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FAX:	
EMAIL			
EMAIL 2			
WEB			
WEB TIENDA VIRTUAL			
¿DISPONE DE ESTABLECIMIENTO ABIERTO AL PÚBLICO?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

¿REALIZA REPARTO A DOMICILIO? (marcar si corresponde)		¿RECOGIDA DE PEDIDO EN EL ESTABLECIMIENTO? (marcar si corresponde)	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA (Tel. contacto, horario, importe mínimo, pago tarjeta crédito...):			

DATOS DEL TITULAR:

NOMBRE Y APELLIDOS (PERSONA FÍSICA O JURÍDICA)		DNI/CIF	
TELÉFONO			

DATOS DE LOCALIZACIÓN DEL COMERCIO:

DIRECCIÓN			
MUNICIPIO		C.P.	

HORARIO COMERCIAL	DIARIO (De xx.xx a xx.xx horas)	
	SEMANAL (de lunes a viernes, etc...)	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		

CARACTERÍSTICAS ADICIONALES:

¿LOCAL ACCESIBLE? (marcar si corresponde)	¿PARKING CLIENTES? (marcar si corresponde)	¿WIFI GRATIS? (marcar si corresponde)	¿ABRE SÁBADOS TARDE? (marcar si corresponde)
--	---	--	---

REDES SOCIALES (Rellenar si corresponde):

FACEBOOK		TWITTER	
INSTAGRAM		PERFIL GOOGLE	