



## 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](http://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**