

CAMBIO DE DIRECCION DE ENTREGA

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

DNI/CIF: _____

Don _____ con D.N.I _____, y con
cargo en la empresa _____,
(A rellenar por el gerente o persona autorizada)

AUTORIZO a SUPERCOMP DIGITAL SL

PEDIDO / ALBARAN / FACTURA Nº _____ **FECHA** _____

Que envíe la mercancía facturada según el documento indicado anteriormente, a la siguiente dirección de entrega:

- **NOMBRE:** _____
- **Dirección:** _____
- **Población/CP:** _____
- **Tlfn:** _____

Sin otro particular,

(Firma legible): _____

Nombre: (de puño y letra). _____

DNI: (de puño y letra) _____

Sello