

ADHESION PROGRAMA DE BONOS DOVE DERMASERIES

Datos de Afiliación

1.	CODIGO IMED (11 dígitos que comienza con 990)	
2.	C.U.I.T.	
3.	RAZON SOCIAL	
4.	NOMBRE DE LA FARMACIA	
5.	CALLE	
6.	NÚMERO	
7.	CÓDIGO POSTAL	
8.	LOCALIDAD (Barrio en caso de C.A.B.A.)	
9.	PROVINCIA	
10.	TELEFONO DE LA FARMACIA	
11.	APELLIDO DEL CONTACTO	
12.	NOMBRE/S DEL CONTACTO	
13.	E MAIL DE CONTACTO	
14.	NOMBRE DEL SOFTWARE HOUSE	
15.	DROGUERIA (Por donde se enviará la NOTA DE CREDITO)	
16.	NÚMERO DE CLIENTE EN LA DROGUERIA	

ACLARACIONES:

- Chequear que el código IMED sea un numero de **11 dígitos** que comienza con 990...
- Verificar la correcta descripción del CUIT para evitar problemas con las notas de crédito.
- Chequear que el email elegido para notificaciones sea legible y tenga capacidad de recepción.
- El "nombre de software house" solicitado se refiere al nombre del sistema de facturación usado en al fcia.
- Por consultas envíenos un email a cuponerasdove@avanterlatam.com

PARA REALIZAR EL ALTA ENVÍENOS ESTA PLANILLA Y LA CARTA DE ACEPTACION COMPLETAS A

cuponerasdove@avanterlatam.com

Una vez confirmada el alta le enviaremos los instructivos a través de la dirección de correo establecida en 13.