



No. de Control A

**CONTRATO PARA LA AFILIACION DE COMERCIOS AL SISTEMA DE TICKETS O CUPONES
Y/O TARJETA ELECTRONICA SODEXHO PASS VENEZUELA C.A.**

IDENTIFICACION DEL AFILIADO Y SU REPRESENTANTE

Código del Afiliado Fecha

Nombre Comercial _____

Denominación Social _____

Inscrita en el Registro Mercantil _____

en fecha _____ bajo el N° _____ Tomo _____

RIF _____ IVSS _____ NIL _____ Tipo de Comercio _____

Estado _____ Ciudad _____ Municipio _____

Dirección: Av./Calle _____

Urbanización _____ Edif./Casa/Local _____

Teléfonos _____ Fax _____

Teléfono Celular _____ Correo electrónico _____

Representante _____ C.I. _____ Cargo _____

Persona contacto _____ C.I. _____ Cargo _____

INFORMACION PARA EL REEMBOLSO

Banco Provincial Otro Banco: _____ Retiro de Cheque en Taquilla

Tipo de Cuenta: Corriente Ahorro Otra

Número de Cuenta:

Beneficiario (debe ser persona jurídica) _____

Tipo de Instrumentos Contratados	Ticket o Cupón		Tarjeta Electrónica	
	Tasa	Plazo [⊕]	Tasa	Plazo [⊕]
Sodexo Alimentación Pass				
Sodexo Cesta Pass				
Sodexo Juguete Pass				
Sodexo Regalo Pass				
Sodexo Útiles Escolares Pass				

⊕ El plazo para el reembolso de las transacciones realizadas con Tickets o Cupones Sodexo se contará a partir de la fecha en que el ente receptor de Tickets o Cupones Sodexo reciba las remesas cuyo reembolso se solicita y una vez cumplidas por el afiliado todas las obligaciones establecidas en el presente convenio. El plazo para el reembolso de las transacciones realizadas con la tarjeta electrónica Sodexo contará una vez se haga el cierre en el Terminal Pos por el Afiliado o cuando se ejecute el cierre automático del mismo y una vez cumplidas todas las obligaciones establecidas el presente convenio.

Sodexho Pass Venezuela, C.A.

Av. Blandín con Av. Los Chaguaramos, Torre Corp Banca, Piso 16 - La Castellana - Caracas 1060
Teléfonos (58-212) 206.5588 - Fax (58-212) 206.5584/5583 - Web Site:www.sodexo.com.ve

Copia 1: Afiliado

Original

Copia 2: Control Sodexo