

<b>FORMULARIO DE SOLICITUD DE TARJETA CLIENTE PREFERENCIAL</b>										Fecha: <input type="text"/>	
N° Tarjeta / No completar - Para uso interno										<input type="text"/>	
Titular de la tarjeta											
Documento		DNI <input type="checkbox"/>	LC <input type="checkbox"/>	LE <input type="checkbox"/>	PAS <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>					
Apellido ( Si es casada, el de soltera)											
1er Nombre <input type="text"/>										Inicial 2do Nombre <input type="text"/>	
Sexo:		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento: <input type="text"/>							
Actividad											
Ama de casa <input type="checkbox"/>		Comerciante <input type="checkbox"/>		Empleado <input type="checkbox"/>		Vendedor <input type="checkbox"/>		Profesional <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>	
Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>											
Fecha de casamiento: <input type="text"/>											
Conyuge											
Apellido <input type="text"/>											
1er Nombre <input type="text"/>										Inicial 2do Nombre <input type="text"/>	
Documento											
DNI <input type="checkbox"/>		LC <input type="checkbox"/>	LE <input type="checkbox"/>	PAS <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>						
Sexo:		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento: <input type="text"/>							
Actividad:											
Ama de casa <input type="checkbox"/>		Comerciante <input type="checkbox"/>		Empleado <input type="checkbox"/>		Vendedor <input type="checkbox"/>		Profesional <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>	
Hijos											
Nombre de pila <input type="text"/>						Fecha de Nacimiento <input type="text"/>					
Vehículo:											
Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		Año <input type="text"/>		Chico <input type="checkbox"/>		Mediano <input type="checkbox"/>		Grande <input type="checkbox"/>	
						Chico <input type="checkbox"/>		Mediano <input type="checkbox"/>		Grande <input type="checkbox"/>	
						Chico <input type="checkbox"/>		Mediano <input type="checkbox"/>		Grande <input type="checkbox"/>	
Tarjetas de Crédito (Marcar todas las que posee)											
Mastercard <input type="checkbox"/>		Visa <input type="checkbox"/>		Vale <input type="checkbox"/>		Cabal <input type="checkbox"/>		Carta Automática <input type="checkbox"/>			
American Express <input type="checkbox"/>		Provencred <input type="checkbox"/>		Santafesina <input type="checkbox"/>		Carta Franca <input type="checkbox"/>		Credimas <input type="checkbox"/>			
Diners <input type="checkbox"/>		Naranja <input type="checkbox"/>		Credencial <input type="checkbox"/>		Kadicard <input type="checkbox"/>		Sol <input type="checkbox"/>			
Créfico <input type="checkbox"/>		Bisel <input type="checkbox"/>		Confiar <input type="checkbox"/>		Data 2000 <input type="checkbox"/>		Nevada <input type="checkbox"/>			
Otra: <input type="text"/>											
Vivienda Propia Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>											
Dirección											
Calle <input type="text"/>											
N° <input type="text"/>		Depto: <input type="text"/>									
Barrio <input type="text"/>											
Ciudad/ Localidad <input type="text"/>											
Provincia <input type="text"/>						CP <input type="text"/>					
Teléfono <input type="text"/>											
E-mail: <input type="text"/> @ <input type="text"/>											
La participación en el programa de Beneficios <b>CLUB LIBERTAD</b> implica la aceptación total de las condiciones y reglamentaciones vigentes, y todas aquellas que en el futuro pueda establecer Libertad S.A.											

Firma del Titular:.....