



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACTIVACIÓN DE CANAL EXTERNO

RELLENAR CON MAYÚSCULAS por el titular del canal o del representante legal en el caso de personas jurídicas

El formulario debe completarse en todas sus partes. En ausencia de los datos solicitados, la solicitud no puede ser aceptado.

Solicitante

DNI/Nº de identificación

Residente en

C.P.

Prov.

En la calle/plaza

nrº

Teléfono

Correo electrónico

A rellenar **OBLIGATORIAMENTE** en caso de titular correspondiente a una persona jurídica / autónomo / empresa

[]

Persona jurídica

NIF/Company number/Identificación tributaria

[]

Autónomo

NIF

[]

Empresa

NIF

Titular del (los) Dominio (s) y/o de los servicios que se indican a continuación,

consciente de las sanciones penales en el caso de declaraciones falsas, formación o uso de documentos falsos,

DECLARA

que la información proporcionada para completar este formulario es verdadera, exactamente correcta y



SOLICITA

que vengan activados los canales de comunicación uni/bidireccional al/los siguiente/s Dominio/s y/o servicio/s:

Dominio/Servicio 1

Dominio/Servicio 2

Dominio/Servicio 3

SOLICITA

Que estos canales estén configurados para los siguientes servicios (*):

[] SERVICIO DE TIENDA ONLINE

1. URL de la información de la privacidad _____
2. URL de registro _____
3. URL Extracción catálogo (rellenado por Smart Vet) _____
4. URL Extracción pedido (rellenado por Smart Vet) _____
5. URL Envío carro _____

[] SERVICIO LIS INTERNO

1. URL de la información de privacidad _____

[] SERVICIO DE NOTIFICACIONES

1. URL de la información de privacidad _____

[] SERVICIO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS

1. URL de la información de privacidad _____
2. URL reenvío de solicitud _____
3. URL Extracción Informe (rellenado por Smart Vet) _____
4. URL Extracción Lista (rellenado por Smart Vet) _____
5. URL de registro de usuario _____

[] SERVICIO RACIONAMIENTO / DIETA

1. URL de la información de privacidad _____
2. URL Extracción producto (rellenado por Smart Vet) _____
3. URL reenvío de solicitud _____
4. URL Extracción racionamiento (rellenado por Smart Vet) _____

[] SERVICIO DE FACTURACIÓN DIGITAL ()**

1. URL Información Privacidad de datos _____
2. URL Reenvío factura _____
3. URL Extracción recibo (rellenado por Smart Vet) _____

[] SERVICIO DE APLICACIONES DE TERCEROS

Envíe una solicitud detallada a info@smartvet.es



Para otras necesidades, envíe una solicitud detallada a info@smartvet.es

(*) Las direcciones especificadas se pueden cambiar más tarde.

CONDICIONES DE ACTIVACIÓN

Las especificaciones de integración estarán disponibles tras la aprobación de esta solicitud

El canal tiene una duración mensual y se renovará automáticamente sin ningún cargo **durante todo el periodo de prueba**

El canal podrá no ser renovado a discreción de Teddy LTD.

Las solicitudes de cambios o eliminaciones del canal deben enviarse a info@smartvet.es y se procesarán en orden cronológico.

El paso **en la producción** del canal debe solicitarse con un **preaviso de 15 días** previa subscripción de las correspondientes Condiciones de uso.

Algunos canales **de producción** pueden estar sujetos a importes basados en el volumen de tráfico u otros criterios

Los canales en prueba y en producción deben usarse siempre con sentido común, y está prohibido el uso de los servicios no expresamente definidos en las especificaciones técnicas, para evitar incurrir en la desactivación.

Lugar

Fecha

Firma (sello)



Consentimiento para el tratamiento de datos personales

El firmante declara haber leído atentamente la información proporcionada por **Teddy LTD** de conformidad con el **Art. 13 del Reglamento (UE) n. 2016/679 (“RGPD”)** y disponible en el siguiente enlace:

<https://www.smartvet.es/Home/Privacy>

O

<https://www.smartvet.lat/Home/Privacy>

y otorgar su consentimiento para el tratamiento de datos personales para las finalidades indicadas en el mismo destinadas a la correcta ejecución de las obligaciones contractuales.

El Cliente también declara ser consciente de que, en ausencia del consentimiento a tal tratamiento, se podrán aplicar las disposiciones indicadas en la citada información.

Lugar

Fecha

Firma (sello)



Se adjunta: Copia del anverso/reverso del documento de identidad válido y legible del solicitante.

Teddy se reserva el derecho a solicitar documentación adicional.