



Title/Título	<input type="text"/>	Forename/Nombre	<input type="text"/>
Surname/Apellido	<input type="text"/>	CIF/NIF/Pasaporte	<input type="text"/>
Address/Dirección	<input type="text"/>		
Town/Población	<input type="text"/>	Telephone/Teléfono	<input type="text"/>
Province/Provincia	<input type="text"/>	Mobile/Móvil	<input type="text"/>
Post Code/ Código Postal	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

Bank Details / Datos Bancarios

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Cuenta
E S <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Services / Servicios

Switch Electricity / Gas	Tariff Change	Potencia Change	Iberswitch Discount Card
--------------------------	---------------	-----------------	--------------------------

Notes:

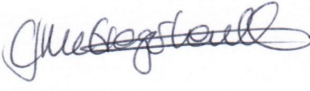
Authorisation / Autorización

The above named person/organisation/business, authorises Iberswitch to represent them in relation to the company from which they receive their supply of electricity/gas. Until authorisation is withdrawn, in writing, which may be submitted at any time, consent is given to Iberswitch to act on my/our behalf, connecting and/or re-connecting the supply of electricity/gas services/contractual changes, for my property/organisation/business.

I agree to pay the prevailing rates for the services provided by Iberswitch by Direct Debit. This authority is to remain in effect until Iberswitch receives written notification from the undersigned to cancel this authority. I have read, understood, and agree to the terms and conditions and privacy policy of Iberswitch published on their website www.iberswitch.com

La persona/organización/empresa mencionada arriba, autoriza a Iberswitch para que los representen en relación con la empresa de la que reciben su suministro de electricidad/gas. Hasta que se retire la autorización, por escrito, que puede ser en cualquier momento, se le da autorización a Iberswitch para actuar en mi/nuestro nombre, para conectar o reconectar el suministro de electricidad/gas/cambios contractuales, en mi vivienda/organización/empresa.

Estoy de acuerdo en pagar la cuota establecida por Iberswitch por los servicios prestados por domiciliación bancaria. Para cancelar dicha domiciliación, Iberswitch tendrá que recibir notificación por escrito firmada por parte de titular del contrato. Leo, entiendo y acepto los términos y condiciones y la política de privacidad de Iberswitch publicado en www.iberswitch.com

 On behalf of Iberswitch / En nombre de Iberswitch	Signed by / Firmado	
	Print Full Name / Nombre	Date / Fecha