FORMULARZ ZMIANY DANYCH DLA UCZESTNIKÓW PROGRAMU „PAKIET ASYSTENT”

I Dotychczasowe dane Uczestnika Programu

Nazwa firmy

REGON

NIP

Adres siedziby firmy:

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Telefon stacjonarny / komórkowy

Adres e-mail

II Rodzaje dyspozycji

- ☐ zmiana nazwy firmy, NIP/Regon, adres e-mail
- ☐ zmiany siedziby firmy
- ☐ zmiana adresu PPE
- ☐ inne

III Zmiana danych – nazwa firmy, NIP/Regon, adres e-mail

Nowe dane

Nazwa firmy

REGON

NIP

Telefon stacjonarny / komórkowy

Adres e-mail

IV Zmiana danych – siedziba firmy

Nowe dane

Adres siedziby firmy:

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

V Zmiana danych – adres PPE

Nowe dane

Adres PPE:

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

VI Zmiana danych – inne

Nowe dane

PODPIS KLIENTA

V

Miejscowość

Data

V

Podpis Uczestnika Programu

Miejscowość

Data

Pieczątka imienna i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie Uczestnika Programu