

FORMULARZ ZMIANY DANYCH REPREZENTANTA

DANE FIRMY

Nazwa firmy

NIP

REPREZENTANT 1

Imię i nazwisko:

Numer telefonu komórkowego:

REPREZENTANT 2

Imię i nazwisko:

Numer telefonu komórkowego:

REPREZENTANT 3

Imię i nazwisko:

Numer telefonu komórkowego:

OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko:

Numer telefonu komórkowego:

E-mail:

W przypadku zmiany reprezentacji spółki prosimy o wypełnienie formularza Identyfikacji Klienta oraz ustalenie jego Beneficjenta Rzeczywistego.

Miejscowość Data

Podpis Reprezentanta/ów

Podpis na formularzu powinien być zgodny z reprezentacją Akceptanta. Dyspozycję należy przesłać w formie elektronicznej na adres rejestrator@eservice.com.pl z podpisem kwalifikowanym lub podpisem elektronicznym złożonym przez Profil Zaufany. Formularz można dostarczyć również w oryginale na adres siedziby eService.