MULTIPAY

FORMULARZ ZMIANY DANYCH PUNKTU HANDLOWO - USŁUGOWEGO:

1. Proszę uzupełnić jedynie te dane, które uległy zmianie.
2. W przypadku zmiany numeru konta prosimy o przesłanie formularza wyłącznie w oryginale.
3. Prosimy o zachowanie zgodności pomiędzy podpisem Akceptanta z podpisem złożonym na umowie.

Nr identyfikacyjny punktu MID

Nazwa punktu (nazwa do wydruku z terminala POS – nie więcej niż 38 znaków)

Adres punktu (adres do wydruku z terminala POS)

Ulica

Nr domu Nr lokalu

Miejscowość Kod pocztowy

Nr tel. stacjonarnego Nr. kom

Adres korespondencyjny

Ulica

Nr domu Nr lokalu

Miejscowość Kod pocztowy

Poczta

Adres do faktur (jeśli inny niż adres korespondencyjny punktu na FV figuruje w pozycji adresat)

Ulica

Nr domu Nr lokalu

Miejscowość Kod pocztowy

Poczta

Osoba wskazana do kontaktu w punkcie

Imię Nazwisko

Nr tel. stacjonarnego

Nr tel. komórkowego

Adres e-mail

Pieczęć firmy Podpis akceptanta i data