

SZOLGÁLTATÓI ADATEGYEZTETŐ/ADATMÓDOSÍTÓ LAP

(KÉRJÜK NAGY NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!)

Amennyiben a rendelkezésre álló sorok nem elegendőek, kitöltés előtt az adatmódosító lap sokszorosítható.

Szolgáltató/Forgalmazó cég neve: <small>(vagy egyéni vállalkozó neve)</small>		
Székhelye: <small>(Cégbírósági bejegyzésben/ vállalkozói igazolványban szereplő címe)</small>		
Levelezési címe:		
Képviselőre jogosultak neve és beosztása:		
Pénztári kapcsolattartó neve: <small>(Pénztári ügyintézés érdekében, belső használatra)</small>		
Telefon / fax száma:		
E-mail címe:		
Bankszámlaszáma:		
Adószáma:	Cégjegyzék száma:	
Fő tevékenységi köre:		
Szolgáltatási/Forgalmazási hely neve (Fantázianév): <small>(ahogy a nyilvános adatbázisban szerepeljen)</small>		
Szolgáltatás/Forgalmazás telephelye: <small>(ahogy az internetes adatbázisban szerepeljen)</small>		
A hely működési/ÁNTSZ engedély száma:		
Nyitvatartási idő:		
Honlap címe:		

Fizetési módok: POS terminál Telefonos engedélyezés Készpénz VPOS Terminál - Webshop
(Az elfogadott fizetési módot X-el jelölje)

KÉREM AZ ALÁBBI ÚJ TERMINÁL(OK) RÖGZÍTÉSÉT:

POS terminál száma:	
POS terminált kihelyező bank neve:	
VPOS Terminál azonosító: <small>(Pénztár tölti ki)</small>	Webshop IP címe:

KÉREM AZ ALÁBBI ÚJ TERMINÁL(OK) TÖRLÉSÉT:

POS terminál száma:	
POS terminált kihelyező bank neve:	
VPOS Terminál azonosító: <small>(Pénztár tölti ki)</small>	Webshop IP címe:

Képviselőre jogosultak, kapcsolattartók, kézbesítési megbízottak: (Kérjük, módosítás esetén a mezőket (törlés=T, új=Ú) x-el kitölteni!)

	Név	Beosztás	Telefonszám	E-mail cím	T	Ú	Hírlevél ¹
1.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nyilatkozat: Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adatok a valósággal egyezők. Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adatok változását köteles vagyok írásban, a megfelelő nyomtatványok kitöltésével 5 munkanapon belül jelezni.

Dátum: év hó nap

.....
Szolgáltató/Forgalmazó

¹ Hozzájárulok, hogy részemre a Pénztár a 2008. évi XLVIII. törvény (a gazdasági reklámtevékenység alapvető feltételeiről és egyes korlátairól) szerint Hírlevelet elektronikus levél formájában eljuttassa. Lemondani a Pénztárhoz eljuttatott levél alapján van lehetőség.