

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:

W przypadku zmiany składu osobowego spółki prosimy o wypełnienie załączonego formularza Identyfikacji Klienta oraz ustalenie jego Beneficjenta Rzeczywistego

Miejscowość Data

Podpis reprezentanta/ów

Na formularzu powinien się znaleźć podpis zgodny z umową, dyspozycję należy dostarczyć w oryginale na adres siedziby eService. Formularz można przesłać również w formie elektronicznej na adres rejestrator@eservice.com.pl z podpisem kwalifikowanym lub podpisem elektronicznym złożonym przez Profil Zaufany.