



žádost o změnu fakturačních údajů a kontaktních osob

Formulář prosím vyplňte hůlkovým písmem!

IDENTIFIKACE ÚČASTNÍKA:

IČ / Rodné číslo: Číslo zákazníka (uvedeno na faktuře):
Platnost nových údajů od¹⁾:
¹⁾ nelze použít zpětnou platnost

ZMĚNA FAKTURAČNÍ ADRESY

Obchodní firma / Jméno a příjmení:
Ulice: č.p.:
Město: PSČ:

ZMĚNA KONTAKTNÍCH OSOB

OBCHODNÍ KONTAKT²⁾:

Kontaktní osoba: Pevný telefon:
E-mail: Mobilní telefon:

FAKTURAČNÍ KONTAKT²⁾:

Kontaktní osoba: Pevný telefon:
E-mail: Mobilní telefon:

TECHNICKÝ KONTAKT²⁾:

Kontaktní osoba: Pevný telefon:
E-mail: Mobilní telefon:

²⁾ vyplňte v případě změny

ZMĚNA ZPŮSOBU ÚHRADY SLUŽEB

(zaškrtněte zvolenou volbu)

Vyúčtování v jazyce: českém anglickém

Způsob úhrady: složenkou inkasem³⁾ bankovním převodem³⁾

³⁾ Pro úspěšné nastavení platby inkasem nebo bankovním převodem Vás bude kontaktovat zástupce našeho klientského centra.

Podepsáno v:
dne:

Podpis účastníka

Vyplněný a podepsaný formulář doručte na adresu: Kontaktní centrum, GTS NOVERA a.s., Přemyslovská 43, 130 00 Praha 3; případně pošlete faxem na číslo +420 225 252 556 nebo e-mailem na adresu info@gtsnovera.cz.