

ΕΝΤΥΠΟ ΑΛΛΑΓΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

Το παρόν έντυπο χρησιμοποιείτε στις περιπτώσεις που ο τελικός Πελάτης επιθυμεί την αλλαγή του μεταπωλητή – συνεργάτη που τον εξυπηρετεί. Με μέριμνα του νέου μεταπωλητή το έντυπο αποστέλλεται συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο με πλήρη στοιχεία & σφραγίδα από τον τελικό πελάτη στην ΤΕΣΑΕ ΑΤΕ.

Προς: ΤΕΣΑΕ ΑΤΕ

Ημερομηνία:/...../.....

Θέμα: Αλλαγή Συνεργάτη

Στοιχεία Πελάτη

Επωνυμία	
ΑΦΜ	
Διεύθυνση, Περιοχή ΤΚ	
Τηλ	
Email	
Συντάκτης ειδοποίησης	
Ιδιότητα	

Σας ενημερώνουμε ότι η μηχανογράφηση της εταιρείας μας και η συντήρηση της, αναλαμβάνει πλέον ο Συνεργάτης:

Στοιχεία Νέου Συνεργάτη: ITENTER INFORMATION TECHNOLOGY

Επωνυμία	ΣΑΛΗ ΜΙΣΙΡΤΖΗ ENTER
ΑΦΜ	136621075
Διεύθυνση, Περιοχή ΤΚ	Αίνου 2 Κομοτηνή 69132
Τηλ	2531554411

Θα πρέπει να αναφέρετε τις εφαρμογές που χρησιμοποιεί η επιχείρησή σας, καθώς και τα SN των συμβάσεων.

Εφαρμογή Πρόγραμμα	Αριθμός Σειρας (Serial Number)

Σφραγίδα και Υπογραφή Πελάτη