

ОБРАЗЕЦ ЗА КЛИЕНТИ

ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ

СКРАТЕНО ИМЕ НА ФИРМА*:

Целосно име на фирма*: _____

Адреса седиште од ЦРМ*: _____

Поштенски Код*: _____ Град*: _____ Држава*: _____

Адреса за достава на пошта: _____

(се пополнува само ако адресата за достава на пошта се разликува од адресата наведена како седиште во Централен регистар)

Поштенски Код: _____ Град: _____ Држава: _____

ЕМБС*: _____

ЕДБ*: _____

Жиро Сметка*: _____

Банка депозитар*: _____

КОНТАКТ ПОДАТОЦИ

Име и Презиме*	Позиција*	Телефон*	Мобилен*	Емаил*

Датум*: _____

Печат и потпис*: _____

- Клиентот со свој потпис и печат гарантира за точноста на податоците наведени во овој образец.
- Клиентот треба да ја пријави секоја промена поврзана со податоците во овој образец во рок од 8 дена по настанување на истата, во спротивно е одговорен за последиците предизвикани заради непријавени променети податоци.
- Полињата означени со * се задолжителни за пополнување.

