

Informacja o Partnerze (załącznik do umowy handlowej)

Nazwa firmy:
tel: tel: fax: e-mail:
Kod: Miejscowość: ul. woj.
NIP: Forma prawna: Data założenia firmy:

Bank wiodący: Nr konta:
Podstawowa działalność: dealer [] integrator [] hurt [] detal [] OEM [] software []

Osoby do kontaktów handlowych, w tym do składania zamówień w imieniu PARTNERA:

1. tel: fax: e-mail:
2. tel: fax: e-mail:
3. tel: fax: e-mail:

Osoby odpowiedzialne za sprawy finansowe i kontrolę płatności:

1. tel: fax: e-mail:
2. tel: fax: e-mail:

Osoby odpowiedzialne za zarządzanie użytkownikami w SYSTEMIE SPRZEDAŻY INTERNETOWEJ:

1. tel: fax: e-mail:
2. tel: fax: e-mail:

Adresy wysyłkowe:

1. Nazwa:
tel: tel: fax: e-mail:
kod: miejscowość: ul.
2. Nazwa:
tel: tel: fax: e-mail:
kod: miejscowość: ul.

Stwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do ich natychmiastowej weryfikacji w przypadku jakichkolwiek zmian mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo zawieranych transakcji pod rygorem poniesienia przez PARTNERA pełnej odpowiedzialności za szkody wyrządzone z tego tytułu DOSTAWCY lub osobom trzecim.

Dane osobowe będą przetwarzane przez DOSTAWCĘ z zachowaniem wymogów bezpieczeństwa określonych w Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

DOTYCZY PŁATNIKÓW VAT (prosimy skreślić treść akapitu, jeżeli nie składacie Państwo tego oświadczenia)

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z warunkami Umowy i że podane przez mnie informacje są zgodne ze stanem aktualnym. Jako płatnik podatku VAT na podstawie art. 9 Ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym (Dz.U. Nr 11 poz. 50) upoważniam firmę INCOM S.A. (DOSTAWCĘ) do wystawiania faktur VAT bez podpisu PARTNERA (odbiorcy). Potwierdzam to własnoręcznym podpisem.

IMIONA, NAZWISKA, FUNKCJA OSÓB UPOWAŻNIONYCH:

.....

Miejscowość.....Data

Pieczętka i podpisy osób upoważnionych
do reprezentowania PARTNERA

Prosimy o dołączenie aktualnego wyciągu z RHB lub KRS (umowy spółki lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej) oraz kopii dokumentów NIP i REGON

Wypełnia INCOM S.A. :

Kredyt kontroler: _____

Handlowiec prowadzący: _____