

ÚDAJE PRO PLATBY ZÁLOH POMOCÍ SLUŽBY SIPO

Nové

Změna údajů

Zrušení

Jméno: _____

Příjmení: _____

Ulice, č.p.: _____

Město/obec: _____

Telefon: _____

Číslo odběrného místa*: _____

Spojovací číslo SIPO : _____

Zasílaná částka: _____

Datum: _____

Podpis: _____

ZPŮSOB VRÁCENÍ PŘEPLATKU:

Na účet číslo: _____

Složenkou

Poznámky: _____

* Číslo odběrného místa = číslo odběratelské smlouvy (číslo vašeho odběrného místa najdete na každé faktuře)

Informace o zpracování osobních údajů naleznete na www.fvs.cz nebo v sídle společnosti.

F54_2