

ADATLAP

székhelyszolgáltatás igénybevételéhez

Cég megnevezése:		
Adószám:		
Cégjegyzékszám:		
Ügyvezető	neve:	
	címe:	
Telefonszám:		
E-mail cím:		

Kérjük jelölje be, melyik megoldást választotta

	3 hónap	6 hónap	12 hónap
"TAKARÉKOS" megoldás	☐	☐	☐
"KÉNYELMES" megoldás	☐	☐	☐

Dátum: _____

Megrendelő aláírása

Kérjük a kitöltött adatlapot a szekhelycim@gmail.com címre szíveskedjenek megküldeni.