

Προς
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΙΑΤΑΚΤΙΚΟΝ ΑΕΕ
Λ. ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ 33 & ΜΑΡΚΟΡΑ, 11141 ΑΘΗΝΑ

Ημερ. __ / __ / 2020

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος _____
ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας _____
με Κωδικό Επιχείρησης _____, επιθυμώ όπως

Πράξετε τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να ενημερώσετε τα αρχεία σας με τα νέα στοιχεία της εταιρείας μας*.

ΠΑΛΙΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ: _____
ΠΟΛΗ: _____
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΕΠΙΧ/ΣΗΣ: _____
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____
MAIL: _____
Α.Φ.Μ.: _____
ΔΟΥ: _____
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ: _____

ΝΕΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ*

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ: _____
ΠΟΛΗ: _____
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΕΠΙΧ/ΣΗΣ: _____
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____
MAIL: _____
Α.Φ.Μ.: _____
ΔΟΥ: _____
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ: _____

ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ

* Σε περίπτωση αλλαγής φορολογικής επωνυμίας ή/και αλλαγής λογαριασμού παρακαλείστε όπως αποστείλετε αντίγραφο στο οποίο να φαίνεται ότι ο δικαιούχος του λογαριασμού είναι η εταιρεία

Οι διατακτικές να αποπληρώνονται με κατάθεση σε τραπεζικό λογαριασμό*.

Τράπεζα: _____
Αριθμός Λογαριασμού: _____
IBAN: _____
Κύριος δικαιούχος λογαριασμού: _____

ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ

* Σε περίπτωση αλλαγής φορολογικής επωνυμίας ή/και αλλαγής λογαριασμού παρακαλείστε όπως αποστείλετε αντίγραφο στο οποίο να φαίνεται ότι ο δικαιούχος του λογαριασμού είναι η εταιρεία

Οι διατακτικές να αποπληρώνονται με ΕΠΙΤΑΓΗ.

ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ