

2. számú melléklet

Kapcsolattartásra jogosult képviselő bejelentése (új / változás)¹

Megrendelői kapcsolattartó:

▪ Neve:		
▪ Beosztása:		
▪ Elérési adatai:	Telefon:	
	Mobil:	
	E-mail:	

Kelt,, 20..... napján²

.....³

Megrendelő⁴

¹ A bejelentés típusának függvényében kérjük aláhúzni!

² Megrendelő által kérjük kitölteni

³ Kérjük az aláíró nevét és beosztását nyomtatott betűvel kiírni.

⁴ Kérjük cégszerű aláírással ellátni.