

## KÉRELEM SZÁMLÁZÁSI CÍM MÓDOSÍTÁSÁRA

<b>SZERZŐDŐ FÉL ADATAI</b>	
(kitöltése a módosítani kívánt szolgáltatási szerződésnek megfelelően szükséges)	
Szerződő fél neve*/cégszerű elnevezése**:	
Ügyfélszám:	
Személyi igazolvány száma*/adószáma**:	
Egyéb azonosító száma* (útlevél vagy jogosítvány vagy cégbejegyzés, a megfelelőt kérjük aláhúzni):	
Szerződő fél címe*,**:	
Képviselő neve**:	
személyi igazolvány száma**	
Képviselő születési helye és ideje**:	
(város) 19 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Telepítés pontos címe:	

\* Csak természetes személy előfizető esetében kell kitölteni      \*\* Csak üzleti előfizető esetén kell kitölteni

<b>A SZOLGÁLTATÁS ADATAI</b>	
Jelenlegi szolgáltatáscsomag megnevezése:	A hűségidőszak lejáratának dátuma:
.....	.....
Jelenlegi szolgáltatáscsomag havidíja (bruttó):	(bizonyos csomagmódosítások esetében az eredeti időszak kitolódhat vagy újraindulhat, ezt figyelembe kell venni)
.....	
Megjegyzés:	A hűségnyilatkozat lejárt: IGEN NEM
.....	(a megfelelőt bekarikázni)
Viszonteladó partner: .....	
Számlázás új, pontos címe: .....	
Az új számlázási cím hitelességét az alább megjelölt és csatolt dokumentummal igazolom:	
<input type="checkbox"/> 30 napnál nem régebbi cégkivonat másolata	
<input type="checkbox"/> cégváltozás bejegyzésének cégbírósági végzése	
<input type="checkbox"/> magánszemély esetében új lakcímkártya (száma: .....) )	

Mint a fent nevezett szolgáltatás előfizetője/képviselője kérem, hogy a szerződésünk szerinti szolgáltatást ..... év ..... hónap .... nappal a fenti új számlázási címre módosítani szíveskedjenek. Elfogadom, hogy a szerződés módosítása, fizetetlen számlák esetében nem hajtható végre.

**A szolgáltatás áthelyezésének díja az új helyszín felmérését követően állapítható meg. A felmérés díjtalan és kötelezettségmentes. Az ügyfél/előfizető által végzett szolgáltatás áthelyezés esetén az azt követő időszakban a szolgáltatás minőségéért és rendelkezésre állásért az InterNet-X nem tud felelősséget vállalni.**

Kelt.: .....

Ügyfél aláírása: .....

Szolgáltató\* aláírása: .....

PH

\* Szolgáltató helyett a partner aláírása is szerepelhet, amennyiben az ügyintézés partnernél történik