

Wniosek zmiany danych do umowy akceptacji płatności online przy użyciu Instrumentów płatniczych – spółka cywilna



FIRMA SPÓŁKI CYWILNEJ:

NIP:

REGON:

ADRES: Ulica/Nr:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

zwany dalej „Akceptantem”, reprezentowanym przez:

ZAKRES ZMIAN (PROSIMY O POSTAWIENIE „X” W POLACH, W KTÓRYCH DANE ULEGAJĄ ZMIANIE)

Dane, które uległy zmianie:

Nowe Dane:

DANE SPÓŁKI CYWILNEJ¹:

	Firma spółki cywilnej:	
	Nazwa handlowa:	
	NIP:	
	REGON:	
	Rodzaj działalności związany z umową:	
	Adres prowadzenia spółki cywilnej:	
	Adres do korespondencji:	
	Adres e-mail:	
	Faktury:	<input type="checkbox"/> elektroniczna <input type="checkbox"/> papierowa e-mail do faktur:

WSPÓLNIK W SPÓŁCE CYWILNEJ PROWADZĄCY JEDNOOSOBOWĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ²:

(PROSZE WPISAĆ DANE, KTÓRE ULEGAJĄ ZMIANIE LUB DANE NOWEGO WSPÓLNIKA)

ZMIANA DANYCH WSPÓLNIKA

DANE NOWEGO WSPÓLNIKA

	IMIĘ I NAZWISKO PRZEDSIĘBIORCY:	
	PESEL: (W PRZYPADKU BRAKU NUMERU PESEL PROSZE Podać DATE URODZENIA RRRR-MM-DD):	
	DOKUMENT TOŻSAMOŚCI:	<input type="checkbox"/> dowód <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> Karta pobytu Seria/nr.
	DATA WYDANIA DOKUMENTU:	
	DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU:	
	OBYWATELSTWO:	
	KRAJ URODZENIA:	
	ADRES E-MAIL:	
	NUMER TELEFONU:	
	Nazwa rejestrowa Firmy:	

NIP:	
REGON:	
Data rozpoczęcia działalności:	
Rodzaj działalności związany z umową:	
Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej (zgodnie z CEIDG):	

 ZMIANA DANYCH WSPÓLNIKA

 DANE NOWEGO WSPÓLNIKA

IMIĘ I NAZWISKO PRZEDSIĘBIORCY:	
PESEL: (W PRZYPADKU BRAKU NUMERU PESEL PROSZE PODAĆ DATE URODZENIA RRRR-MM-DD):	
DOKUMENT TOŻSAMOŚCI:	<input type="checkbox"/> dowód <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> Karta pobytu <input type="checkbox"/> Seria/nr.
DATA WYDANIA DOKUMENTU:	
DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU:	
OBYWATELSTWO:	
KRAJ URODZENIA:	
ADRES E-MAIL:	
NUMER TELEFONU:	
Nazwa rejestrowa Firmy:	
NIP:	
REGON:	
Data rozpoczęcia działalności:	
Rodzaj działalności związany z umową:	
Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej (zgodnie z CEIDG):	

PEŁNOMOCNIK AKCEPTANTA - WSPÓLNIKA²:

((PROSZE WPISAĆ DANE KTÓRE ULEGAJĄ ZMIANIE LUB DANE NOWEGO PEŁNOMOCNIKA))

IMIĘ I NAZWISKO WSPÓLNIKA W SPÓŁCE CYWILNEJ, KTÓRY UDZIELIŁ PEŁNOMOCNICTWA:	
IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA:	
PESEL: (W PRZYPADKU BRAKU NUMERU PESEL PROSZE PODAĆ DATE URODZENIA RRRR-MM-DD):	
DOKUMENT TOŻSAMOŚCI:	<input type="checkbox"/> dowód <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> Karta pobytu <input type="checkbox"/> Seria/nr.
DATA WYDANIA DOKUMENTU:	
DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU:	
OBYWATELSTWO:	
KRAJ URODZENIA:	
ADRES E-MAIL:	
NUMER TELEFONU:	

WSPÓLNIK W SPÓŁCE CYWILNEJ LUB PEŁNOMOCNIK²:

(DANE WSPÓLNIKA W SPÓŁCE CYWILNEJ LUB PEŁNOMOCNIKA, O KTÓRYCH USUNIECIE WNIOSUJE AKCEPTANT)

IMIĘ I NAZWISKO:	
PESEL: (W PRZYPADKU BRAKU NUMERU PESEL PROSZE PODAĆ DATE URODZENIA RRRR-MM-DD):	

POZOSTAŁE DANE:

	Imię i Nazwisko osoby do kontaktu:	
	Adres e-mail:	
	Numer Telefonu:	

¹ Wszelkie zmiany rejestrowe firmy należy potwierdzić dokumentem rejestrowym lub odpisem (dodatkowym poświadczeniem zgodności) dokumentu potwierdzonego notarialnie.

² Wszelkie zmiany reprezentacji firmy dotyczące wspólnika w spółce cywilnej oraz pełnomocnika należy potwierdzić dokumentem rejestrowym lub odpisem (dodatkowym poświadczeniem zgodności) dokumentu potwierdzonego notarialnie.

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zmianie uległy moje dane wskazane w Umowie na świadczenie usług akceptacji płatności online przy użyciu Instrumentów płatniczych oraz wnoszę o wprowadzenie powyższych zmian w systemach Planet Pay. Jednocześnie potwierdzam prawidłowość danych zawartych w niniejszym Wniosku.
2. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do reprezentowania firmy.
3. Przyjmuję do wiadomości, że Planet Pay przysługuje prawo do odmowy zmiany danych, o które wnioskuję, o czym zostaną niezwłocznie poinformowany.

Dokument sporządzono dnia:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



(podpis AKCEPTANTA)