

Oznámenie o zmene údajov účastníka, resp. adresáta

T · Com · ·

| | |
|---------------|---------------------------|
| | 1000057902, 1000057901 |
| Kód účastníka | Kód adresáta |

poskytovateľovi Slovak Telekom, a. s., Karadžičova 10, 825 13 Bratislava, IČO: 35 763 469, IČ DPH: SK2020273893, zapísanému v obchodnom registri vedenom pri Okresnom súde Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 2081/B (ďalej len „ST“) zo strany účastníka.

Účastník resp. adresát vyplní tlačným písmom iba svetlé časti, resp. krížikom vyznačí požadovanú voľbu.

| | | | | | |
|--|---|---|----------------|---------------|-------|
| Pôvodné údaje účastníka (uved'te trvalé bydlisko alebo sídlo) | | | | | |
| Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno): Mestný úrad | | | | | |
| IČO: 00311812 | | IČ DPH: | | Rodné číslo: | |
| Ulica: Janka Palu | Súpisné číslo: 2 | Orientačné číslo: 3 | Obec: Nemšová | PSČ: 914 41 | |
| Pôvodné údaje adresáta – adresy na zasielanie písomností, vyúčtovania a upomienok | | | | | |
| Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno): | | | | | |
| IČO: | | IČ DPH: | | Číslo OP: | |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: | Obec: | PSČ: | |
| P.O. BOX: | | | Dodacia pošta: | | |
| Spĺnomocnená osoba alebo zákonný zástupca | | | | | |
| Priezvisko, meno, titul: Ing. František Bagin | | | | Číslo OP: | |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: | Obec: | PSČ: | |
| Účastník, resp. adresát, oznamuje poskytovateľovi nasledovné zmeny identifikačných údajov. Uved'te len zmenené údaje: | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> zmena základných údajov účastníka | | | | | |
| Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno): MESTO NEMŠOVÁ | | | | | |
| Zapísaný v obchodnom registri: | | | Oddiel: | Vložka číslo: | |
| Ulica: Janka Palu | Orientačné číslo: 2 | | Obec: Nemšová | PSČ: 914 41 | |
| Súpisné číslo: 3 | | | Dodacia pošta: | | |
| Kontaktný telefón: 0918402130 | | Fax: | | E-mail: | |
| <input type="checkbox"/> zmena IČO a IČ DPH | Nové IČO | | | | |
| | Nové IČ DPH | | | | |
| <input type="checkbox"/> zmena právnej formy účastníka | Nová právna forma | | | | |
| <input type="checkbox"/> zmena základných údajov adresáta | | | | | |
| Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno): | | | | | |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: | Obec: | PSČ: | |
| P. O. BOX: | | | Dodacia pošta: | | Štát: |
| <input type="checkbox"/> zmena spôsobu platby | Nový spôsob platby | <input type="checkbox"/> v hotovosti <input type="checkbox"/> príkazom na úhradu <input type="checkbox"/> platba inkasom (v tomto prípade, prosíme, obráťte sa na Vašu banku) | | | |
| <input type="checkbox"/> zmena IČO a IČ DPH | Nové IČO | | | | |
| | Nové IČ DPH | | | | |
| <input type="checkbox"/> zmena doručovania vyúčtovania | Nový spôsob doručovania | <input type="checkbox"/> Faktúra bude doručovaná elektronicky vo formáte PDF Ak požadujete zasielanie faktúry poštou, označte: <input type="checkbox"/> papierová faktúra poštou | | | |
| <input type="checkbox"/> zmena právnej formy adresáta | Nová právna forma | | | | |
| Spôsob platby | <input type="checkbox"/> v hotovosti <input type="checkbox"/> príkazom na úhradu <input type="checkbox"/> platba inkasom (v tomto prípade, prosíme, obráťte sa na Vašu banku) | | | | |
| Frekvencia vyúčtovania | <input type="checkbox"/> dvojmesačná* <input type="checkbox"/> jednomesačná (dvojmesačné vyúčtovanie je možné iba pre bytových zákazníkov) | | | | |
| *Splatnosť dvojmesačného vyúčtovania | <input type="checkbox"/> celková cena <input type="checkbox"/> mesačné čiastky (platí iba pre spôsob platby banková úhrada a inkaso) | | | | |

ohy (vyplní pracovník ST) tvoria neoddeliteľnú súčasť tohto Oznámenia:

- Osvedčené splnomocnenie Osvedčená kópia výpisu z obchodného registra
 Osvedčená kópia výpisu zo živnostenského registra Osvedčená kópia iného oprávnenia na podnikanie

Účastník, resp. adresát, zodpovedá za správnosť uvedených identifikačných údajov.

Účastník týmto potvrdzuje, že zmenou obchodného mena/zmenou právnej formy zostávajú voči ST zachované všetky jeho záväzky zo zmluvy o existujúce ku dňu vykonania zmeny.

Podpisom tohto oznámenia účastník/adresát súhlasí, aby údaje o jeho osobe boli spracúvané v informačných systémoch ST a poskytované oprávneným osobám v rozsahu, na účel a za podmienok uvedených v Časti V. Všeobecných podmienok a v príslušných právnych predpisoch. Ak je podmienkou spracúvania súhlas účastníka/adresáta, môže účastník/adresát tento súhlas kedykoľvek odvolať doručením písomného oznámenia ST.

Miesto: N emšovej

Dátum: 14.3.2011

podpis a pečiatka účastníka resp. adresáta
(resp. splnomocnenej osoby)

| | | | | | |
|--|---------------|---|---|---|---|
| ST kód predajcu: | S | M | 0 | 7 | 7 |
| Dátum prevzatia návrhu: | 14.3.2011 | | | | |
| Meno pracovníka: | Alena Dianová | | | | |
| Tel. číslo: | 091 1980077 | | | | |
| podpis a pečiatka predajcu/zástupcu poskytovateľa | | | | | |