

MAX עסקים

לכבוד, max עסקים

אבקש לחבר את ספק _____ ל:

חיבור לכספת לצורך קבלת קבצים לצרכי התאמות אשראי

מלא את הפרטים הבאים

שם בית עסק			
מספר בית העסק			
שם מורשה חתימה			
מספר ע.מ. / ח.פ.			
מספר טלפון - בית העסק			
מייל			
חתימת מורשה חתימה		חותמת בית העסק	
פרטי ממלא הטופס			
שם פרטי		שם משפחה	

המידות המבוקשות:

קבצי F

במקרה בו מדובר בהעברת נתונים לחברת התאמות אשראי

אני מאשר לחברת ההתאמה טרנזילה בע"מ ח"פ 512457490 לקבל את המידע במקומי ו/או בעבורי ו/או בנוסף אלי.

ציין ב ☒ את בחירתך:

☐ אני מאשר ל- max להפסיק לשלוח דוחות לכל חברת התאמה אחרת, נוספת, איתה התקשרתי בעבר.

☐ אני מאשר ל- max להמשיך לשלוח דוחות לחברת התאמה אחרת, נוספת, איתה התקשרתי בעבר.

Tranzila

חתימה וחותמת חברת התאמה

נשמח לעמוד לרשותכם לקבלת סיסמת כניסה ולכל הבהרה נוספת

בטלפון 03-6177766 בימים א'-ה' בין השעות 8:30 – 16:00, וכן בפקס': 03-6177801