



# žádost o změnu fakturačních údajů a kontaktních osob

Formulář prosím vyplňte hůlkovým písmem!

## IDENTIFIKACE ÚČASTNÍKA:

IČ / Rodné číslo:  Číslo zákazníka (uvedeno na faktuře):   
Platnost nových údajů od<sup>1)</sup>:   
<sup>1)</sup> nelze použít zpětnou platnost

## ZMĚNA FAKTURAČNÍ ADRESY

Obchodní firma / Jméno a příjmení:   
Ulice:  č.p.:   
Město:  PSČ:

## ZMĚNA KONTAKTNÍCH OSOB

### OBCHODNÍ KONTAKT<sup>2)</sup>:

Kontaktní osoba:  Pevný telefon:   
E-mail:  Mobilní telefon:

### FAKTURAČNÍ KONTAKT<sup>2)</sup>:

Kontaktní osoba:  Pevný telefon:   
E-mail:  Mobilní telefon:

### TECHNICKÝ KONTAKT<sup>2)</sup>:

Kontaktní osoba:  Pevný telefon:   
E-mail:  Mobilní telefon:

<sup>2)</sup> vyplňte v případě změny

## ZMĚNA ZPŮSOBU ÚHRADY SLUŽEB

(zaškrtněte zvolenou volbu)

Vyúčtování v jazyce:  českém  anglickém

Způsob úhrady:  složenkou  inkasem<sup>3)</sup>  bankovním převodem<sup>3)</sup>

<sup>3)</sup> Pro úspěšné nastavení platby inkasem nebo bankovním převodem Vás bude kontaktovat zástupce našeho klientského centra.

Podepsáno v:   
dne:

Podpis účastníka

Vyplněný a podepsaný formulář doručte na adresu: Kontaktní centrum, GTS NOVERA a.s., Přemyslovská 43, 130 00 Praha 3; případně pošlete faxem na číslo +420 225 252 556 nebo e-mailem na adresu info@gtsnovera.cz.