

A PGM Metall Invest Kft. tölti ki

Bizonylatszám:
Ügyfélszám:
Vevőszám:

Igazolvány másolat

Az ügyfél tölti ki

* Kötelező mező

Ügyfél típus* Egyéni vállalkozó Magánszemély Adószámmal rendelkező magánszemély
 Egyéb

Név*

Születési név* Anyja neve*

Születési hely, idő*

Adóazonosító* Igazolvány szám*

Fényképes igazolvány* Személyazonosító igazolvány
 Vezetői engedély
 Útlevél

Cím / Lakcím* i. sz. város utca

Levelezési cím* u.a

Telefonszám* Email*

Számlavezető bank*

Bankszámlaszám*

IBAN

SWIFT

Egyéni vállalkozó

Adószám* Nyilvántartási szám*

Adószámmal rendelkező magánszemély

Adószám*

Megjegyzések: _____

Hozzájárulok a fenti adatok kezeléséhez az adatkezelési tájékoztató szerint.

Kitöltő neve*

Kelt*

Aláírás* _____