



TEPVOS, spol. s r. o.

Třebovská 287

562 03 Ústí nad Orlicí

IČ : 25945793

DIČ: CZ25945793

Společnost vedená v obchodním rejstříku vedeném u krajského soudu v Hradci Králové voddílu C , vložce číslo 16762.

Den zápisu společnosti: 27.prosince 2000

ŽÁDOST O ZMĚNU PLATEBNÍCH PODMÍNEK - SIPO

ODBĚRATEL : MAJITEL NEMOVITOSTI	<input type="text"/>				
	<i>příjmení, jméno, titul - obchodní jméno společnosti</i>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>rodné číslo</i>	<i>IČ</i>	<i>DIČ</i>	<i>telefon</i>	<i>e:mail</i>	
ADRESA : <i>trvalý pobyt</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>obec</i>	<i>ulice</i>	<i>č.p.</i>	<i>PSČ</i>	

PLÁTCE FAKTUR	<input type="text"/>				
	<i>příjmení, jméno, titul - obchodní jméno společnosti</i>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>rodné číslo</i>	<i>IČ</i>	<i>DIČ</i>	<i>telefon</i>	<i>e:mail</i>	
ADRESA : <i>trvalý pobyt</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>obec</i>	<i>ulice</i>	<i>č.p.</i>	<i>PSČ</i>	
BANKOVNÍ SPOJENÍ :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	<i>číslo účtu</i>	<i>banka</i>	<i>sídlo pobočky</i>		

ODBĚRNÉ MÍSTO :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>obec</i>	<i>ulice</i>	<i>č.p.</i>	<i>PSČ</i>
	<input type="text"/>			
	<i>číslo odběru</i>			

Zákazník žádá o následující změnu platebních podmínek:

Změny způsobu provádění platby faktury - požadovaný způsob: SIPO - spojovací číslo:

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

Požadový termín změny: *

*Zákazník bere na vědomí, že změna bude provedena v požadovaném nebo nejbližším možném následujícím termínu, a to v závislosti na vyúčtování.

Žadatel prohlašuje, že všechny výše uvedené údaje jsou správné a pravdivé

odběratel, datum a podpis

plátce faktur, datum a podpis

žádost převzal, datum a podpis

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. 171481347/0300

Tel.: 465 519 844, Fax.: 465 519 857, e-mail: pavlina.stepanova@tepvos.cz, www.tepvos.cz

VS/OM/12/12/2011