

ZLECENIE NA DOCHODZENIE NALEŻNOŚCI

ZLECENIODAWCA / WIERZYCIEL

NAZWA FIRMY.....

ADRES

TEL/FAX/E-MAIL

NIP

NAZWA BANKU I NUMER KONTA

IMIĘ NAZWISKO, NR TEL. I FAXU OSOBY
Z KTÓRĄ NALEŻY SIĘ
KONTAKTOWAC.....

DŁUŻNIK

NAZWA FIRMY.....

ADRES

TEL/FAX/E-MAIL

SUMA NALEŻNOŚCI + ODSETKI.

DATA NAJSTARSZEJ NIEZAPŁACONEJ FV.....

OSOBA Z KTÓRĄ ZLECENIODAWCA MIAŁ KONTAKT.....

ZAŁĄCZNIKI

WARTOŚĆ PROWIZJI

Nowy Sącz dnia.....

Osoby podpisujące niniejszą Umowę oświadczają, iż Są upoważnione do zaciągania zobowiązań w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z treścią warunków zamówienia, znajdującego się na odwrocie, rozumie je i uznaje za wiążące.