

## KWESTIONARIUSZ DILERA TTS Company Sp. z o.o.

Nazwa firmy: .....

Siedziba:

miasto: .....

ulica: .....

Zarejestrowana:

gdzie/przez kogo: .....

pod numerem:.....

REGON nr .....

nr NIP .....

Reprezentowana przez:

1) .....

2) .....

Adres korespondencyjny:

miasto ..... kod pocztowy .....

ulica .....

telefony .....

fax ..... e-mail .....

Osoby upoważnione do zamawiania i odbioru towarów oraz podpisywania faktur w imieniu Dilerów:

imię, nazwisko ..... DO nr.....

imię, nazwisko ..... DO nr.....

imię, nazwisko ..... DO nr.....

Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z aktualnym stanem prawnym.

Jako płatnik podatku VAT na podstawie art. 9 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług

oraz o podatku akcyzowym ( Dz.U. nr 11 poz. 50 ) upoważniam firmę TTS Company Sp. z o.o. 02-672

Warszawa ul. Domaniewska 44a do wystawiania dla w/w firmy faktur VAT bez podpisu Odbiorcy.

Stwierdzam to własnoręcznym podpisem:

imię, nazwisko, funkcja

osoby upoważnionej: .....

miejsowość, data: ..... podpis i pieczęć: .....

1.) Prosimy o załączenie kopii aktualnego wypisu z rejestru handlowego (lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej), zaświadczenia o nadaniu NIP oraz numeru statystycznego REGON.

2.) W/w dane są przeznaczone wyłącznie dla TTS Company Sp. z o.o. w celu usprawnienia i polepszenia jakości sprzedaży i obsługi. Na zasadach przewidzianych przepisami o ochronie danych osobowych macie Państwo prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania. Zbieranie Państwa danych odbywa się na zasadzie pełnej dobrowolności. /Ustawa o ochronie danych osobowych Dz.U. z 1997r. Nr 133, poz.883/