

БАРАЊЕ ЗА ИНСТАЛИРАЊЕ НА ПОС ТЕРМИНАЛ

<i>Пополнува Филијала</i>	<i>Пополнува Дирекција за Алтернативни Дистрибутивни Канали</i>
Шифра на Филијала: _____	
Шифра на работник: _____	Merchant ID (CMS): _____
Име и презиме и потпис на работник: _____	Merchant ID (Banksoft): _____
<input type="checkbox"/> Нов трговец	MCC code: _____
<input type="checkbox"/> Дополнителен ПОС терминал кај трговец	CMS партија: _____
	Контролирал: _____
ПОДАТОЦИ ЗА ТРГОВЕЦОТ	
1. Назив на трговецот:	
2. Адреса на трговецот:	
3 . Матичен број на правното лице: _____	
Даночен број на правното лице: _____	
Број на жиро сметка: _____	
4. Контакт податоци :	
Фиксен телефон: _____	Мобилен телефон: _____
Факс: _____	WEB: _____ e-mail: _____
5. Податоци за управител или сопственик:	
Име и Презиме на управител/сопственик: _____	
Адреса според лична карта: _____	
Домашен телефон: _____	Телефон на работа: _____
Мобилен телефон: _____	E-mail : _____

ПОДАТОЦИ ЗА ТРГОВСКИОТ ОБЈЕКТ И ДЕЈНОСТА**1. Назив на трговскиот објект:****2. Адреса на трговскиот објект:****3. Име и Презиме на одговорно лице:****4. Контакт податоци:**

Фиксен телефон: _____

Мобилен телефон: _____

Факс: _____ WEB: _____ e-mail: _____

5. Податоци за дејноста:

Шифра на дејност: _____ Опис на дејноста: _____

Изјавувам дека информацијата дадена во овој формулар е вистината и точна.
Давам согласност, Халкбанк А.Д. Скопје да ја проучи финансиската состојбата на фирмата и известен сум, дека за давање на невистинити и неточни податоци сносам одговорност согласно постојното законодавство.

Изјавува: 1. _____
(потпис)

М.П

2. _____
(потпис)

М.П

Место и датум: _____

ОДОБРЕНО

1. _____

2. _____

ОДБИЕНО

1. _____

2. _____