



Cash & Carry

MATIČNI SEZNAM STRANK (EU)

1. PODATKI O STRANKI

Ime podjetja: _____

Ulica, št.: _____

Poštna številka: _____ Kraj: _____ Država: _____

Telefonska številka: _____ e-pošta _____

ID za DDV: _____

Priimek: _____

Položaj (lastnik/direktor): _____

2. POOBLASTILO za nadaljnje upravičence za nakupe

Pooblašчам spodaj navedene osebe, da za zgoraj navedeno podjetje opravljajo nakupe v METRO Cash & Carry Österreich GmbH.

PROSIMO, UPOŠTEVAJTE: Posebna pooblastila niso več veljavna – le vpisani pooblaščenici za nakupe smejo za podjetje izvajati nakupe brez davka!

1) Ime: _____ Položaj: _____

Priimek: _____ Št. osebnega dok.: _____

2) Ime: _____ Pozicija: _____

Priimek: _____ Št. osebnega dok.: _____

3) Ime: _____ Položaj: _____

Priimek: _____ Št. osebnega dok.: _____

4) Ime: _____ Položaj: _____

Priimek: _____ Št. osebnega dok.: _____

5) Ime: _____ Položaj: _____

Priimek: _____ Št. osebnega dok.: _____

Potrdujem, da smejo pooblaščenice osebe za podjetje opravljati le nakupe.

Prosimo, da upoštevate, da se morajo pooblaščenice osebe biti sposobne izkazati z osebnim dokumentom in predložiti tuje dovoljenje!

Vse spremembe tukaj navedenih podatkov nam morate nemudoma sporočiti!

S svojim podpisom potrjujem, da sem prebral prodajne pogoje podjetja Metro Cash & Carry Österreich GmbH in da se strinjam z vsebino. Varstvo podatkov: Strinjam se z obdelavo svojih zgornjih podatkov, kakor tudi z obdelavo podatkov v okviru poslovnega dogodka, s strani podjetja Metro Cash & Carry Österreich GmbH, kakor je to opisano v prodajnih pogojih.

Ne želim prejemati sledečega – prosimo, označite s križcem –:

Metro pošta faks telefonski klic e-pošta SMS/MMS.

To dovoljenje lahko prekličem kadarkoli. Zagotavljam, da so zgoraj navedeni podatki popolni in pravilni.

Podpis lastnika/direktorja

kraj, datum