

**Formularz aktualizacyjny danych KLIENTA w firmie  
KOMSA Polska Sp. z o.o. ul. Michalczyka 5, 53-633 Wrocław.**Państwa numer klienta: **Dane firmy:** pola wymaganeNazwa:.....NIP:.....Ul/nr:.....  
Kod:.....Miejscowość:.....Woj:.....  
Tel:..... Tel. kom. (przeznaczony do przesyłania ofert promocyjnych).....  
Fax:.....E-mail:.....  
Nazwa banku i nr rachunku bankowego:.....  
.....**Osoby upoważnione do kontaktów handlowych:** pola wymaganeImię i Nazwisko:.....  
Tel:.....E-mail:.....  
Imię i Nazwisko.....  
Tel:.....E-mail:.....**Osoby odpowiedzialne za sprawy finansowe i kontrolę płatności:** pola wymaganeImię i Nazwisko.....  
Tel:.....E-mail:.....**Osoby upoważnione do odbioru osobistego towaru z magazynu:**Imię i Nazwisko.....  
Rodzaj upoważnienia: jednorazowe, bezterminowe, czasowe: od.....do.....niepotrzebne skreślić  
Imię i Nazwisko.....  
Rodzaj upoważnienia: jednorazowe, bezterminowe, czasowe: od.....do.....niepotrzebne skreślić**Adresy wysyłkowe:**Nazwa firmy:.....Ul/nr:.....  
Kod:.....Miejscowość:.....Woj:.....  
Nazwa firmy:.....Ul/nr:.....  
Kod:.....Miejscowość:.....Woj:.....

Stwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do ich natychmiastowej weryfikacji w przypadku jakichkolwiek zmian mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo zawieranych transakcji pod rygorem poniesienia przez KLIENTA pełnej odpowiedzialności za szkody wyrządzone z tego tytułu KOMSA Polska Sp. z o.o. lub osobom trzecim.

Upoważniam firmę KOMSA Polska Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu do wystawiania faktur VAT bez mojego podpisu. Potwierdzam to własnoręcznym podpisem. Wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkiego rodzaju informacji z firmy KOMSA Polska Sp. z o.o. na nasze adresy elektroniczne oraz przetwarzanie tych adresów w bazie danych na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. nr 144, poz.1204).

Na podstawie art. 172 ust. 1 ustawy z dnia 17 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. nr 171, poz. 1800) wyrażam zgodę na stosowanie przez KOMSA Polska Sp. z o.o. marketingu bezpośredniego z wykorzystaniem danych teled adresowych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.

Miejscowość:..... Data:.....

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania KLIENTA

