

ΔΕΛΤΙΟ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΝΕΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ
New Line System "N.L.S"

Επώνυμο	Όνομα	Όνομα πατρός	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Όνοματεπώνυμο συζύγου	Ημ. Γέννησης		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Δ/ση κατοικίας	Αριθμός	Πόλη	T.K.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Δ/ση εργασίας	Αριθμός	Πόλη	T.K.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-mail	Τηλέφωνο Εργασίας	FAX	Κινητό
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Επάγγελμα	A. Δ. Τ.	A.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.
<input type="text"/>
Αρ. Λογαριασμού	Τράπεζα	IBAN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Υπεύθυνη Δήλωση

Ο/Η υπογράφων δηλώνω ότι, έλαβα πλήρη γνώση των όρων της σύμβασης συνεργασίας που ισχύει και υπογράφεται μεταξύ της εταιρίας **New Line System "N.L.S."** και των συνεργατών της, των εσωτερικών διαδικασιών, καθώς και του ύψους και τρόπου καταβολής των προμηθειών από την εταιρία ΚΑΙ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ τη συνεργασία αυτή και με τους όρους αυτούς. **Ιδιαίτερα συμφωνώ την παρά της εταιρίας τήρηση αλληλόχρεου λογαριασμού στις οικονομικές δοσοληψίες.** ΔΗΛΩΝΩ επίσης ότι τα παραπάνω αναγραφόμενα στοιχεία μου είναι ακριβή και ότι σε περίπτωση τυχόν μεταβολής υποχρεούμαι να γνωστοποιήσω τη μεταβολή εγγράφως στην εταιρία.

ΤΟΠΟΣ

Ημερομηνία / /

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

Διευθυντής Πωλήσεων

ΠΡΟΣΟΧΗ: Για την υπογραφή της σύμβασης φυσικού προσώπου, απαιτούνται τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- * Φωτοτυπία και των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
- * Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος