



PARAIŠKA NAUJAI APTARNAVIMO VIETAI ĮRENGTI

(data)

1. Informacija apie klientą:

Kliento pavadinimas / vardas ir pavardė			
Kliento kodas (įmonės arba asmens)			
Kliento buveinės adresas			
Kontaktinis asmuo (vardas, pavardė, pareigos)			
Kontaktinė informacija	Tel. Nr.	Faks. Nr.	El. paštas

2. Informacija apie aptarnavimo vietas:

Pavadinimas:			
Adresas:			
Veiklos rūšis:			
Bendra apyvarta (LTL)	Apyvarta mokėjimo kortelėmis (LTL)	Vidutinė vieno pirkinio suma (LTL)	
Reikiamas elektroninių kortelių skaitytuvų kiekis aptarnavimo vietoje (vnt.)	Ar turite kompiuterinę kasą ir pageidaujate elektroninius kortelių skaitytuvus integruoti į ją? <input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne		
Pageidaujamas kortelių skaitytuvų tiekėjas:	<input type="checkbox"/> UAB „Ashburn International“ <input type="checkbox"/> UAB „EPS“ <input type="checkbox"/> UAB „First Data Lietuva“ <input type="checkbox"/> UAB „New Vision Baltija“ <input type="checkbox"/> Nesvarbu	Pastabos	
Pavadinimas:			
Adresas:			
Veiklos rūšis:			
Bendra apyvarta (LTL)	Apyvarta mokėjimo kortelėmis (LTL)	Vidutinė vieno pirkinio suma (LTL)	
Reikiamas elektroninių kortelių skaitytuvų kiekis aptarnavimo vietoje (vnt.)	Ar turite kompiuterinę kasą ir pageidaujate elektroninius kortelių skaitytuvus integruoti į ją? <input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne		
Pageidaujamas kortelių skaitytuvų tiekėjas:	<input type="checkbox"/> UAB „Ashburn International“ <input type="checkbox"/> UAB „EPS“ <input type="checkbox"/> UAB „First Data Lietuva“ <input type="checkbox"/> UAB „New Vision Baltija“ <input type="checkbox"/> Nesvarbu	Pastabos	

Patvirtiname, kad paraiškoje pateikti duomenys yra teisingi.

(Kliento įgalioto atstovo vardas, pavardė, parašas)

A.V.

(Banko darbuotojo, priėmusio paraišką, vardas, pavardė, parašas)

(Data)