

# INFORMACJA O ZMIANIE FORMY PRAWNEJ LUB DANYCH TELEADRESOWYCH

PROSIMY O WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL (POZA POLEM PODPISU) DRUKOWANYMI LITERAMI

KOD KLIENTA	IMIĘ I NAZWISKO/NAZWĘ ORAZ ADRES SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORCY
-------------	--

NIP	REGON
-----	-------

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO KONTAKTU
-----------------------------------

TELEFON	E-MAIL
---------	--------

Informujemy, iż z dniem  nastąpiła zmiana:

PROSIMY WSTAWIĆ X W WYBRANYM POLU

FORMY PRAWNEJ                      ADRESU SIEDZIBY                      ADRESU ZAMELDOWANIA                      ADRESU KORESPONDENCYJNEGO

INNA (dokładny opis)

Wraz z wnioskiem przesyłamy PROSIMY WSTAWIĆ X W WYBRANYM POLU

REGON                      ZAŚWIADCZENIE O WPISIE DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

NIP                      AKTUALNY ODPIS Z KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

INNY DOKUMENT  
(podać jaki)

Jednocześnie informujemy, że faktury powinny być wystawiane według następujących danych:

NAZWA	<input type="text"/>
ADRES (ulica, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	<input type="text"/>
NIP	<input type="text"/>

Jako adres do korespondencji wskazujemy:

PROSIMY WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU, GDY ADRES KORESPONDENCYJNY MA BYĆ INNY NIŻ ADRES SIEDZIBY

NAZWA	<input type="text"/>
ADRES (ulica, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	<input type="text"/>

DATA (dzień – miesiąc – rok)	STEMPEL
CZYTELNY PODPIS I PIECZĄTKA IMIENNA W PRZYPADKU PRZEDSIĘBIORCY	

Wniosek proszę przesłać do Biura Obsługi Klienta Spółek Leasingowych  
na adres e-mail: [bok.leasing@bzwbk.pl](mailto:bok.leasing@bzwbk.pl) lub pod nr fax: 61 850 35 94  
lub pocztą na adres siedziby spółki

