

KLIENTA LĪGUMS NR: _____ (aizpilda CS)**UZŅĒMUMA (KLIENTA) NOSAUKUMS:****VIENOTAIS REĢISTRĀCIJAS NR.:****PVN MAKSĀTĀJA REĢISTRĀCIJAS NR.:****JURIDISKĀ ADRESE, INDEKSS:****FAKTISKĀ ADRESE, TĀLRUNIS, INDEKSS:****VADĪTĀJS (VĀRDS, UZVĀRDS), TĀLRUNIS, E-PASTS:** Vēlos rēķinus saņemt uz šo e-pasta adresi.**PILNVAROTĀIS PĀRSTĀVIS (VĀRDS, UZVĀRDS), TĀLRUNIS, E-PASTS:** Vēlos rēķinus saņemt uz šo e-pasta adresi.**LIETOTĀJS, VĒLAMĀIS KARŠU SKAITS, VEIDS UN MĒNEŠA LIMITS**

| NR. | LIETOTĀJS (Vārds, Uzvārds) | LIMITS, eiro/mēnesī | D- Debetkarte K- Kreditkarte | (aizpilda CS) |
|-----|-----------------------------|------------------------|---------------------------------------|---------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |

 Vēlos KARTES saņemt uz norādīto faktisko adresi. Vēlos KARTES saņemt automazgātavā un saņemt lietošanas instruktažu, iepriekš vienojoties par laiku.