

DKV Формуляр за поръчка за DKV Viacard и Telepass (тол такси Италия)



Отговор по факс +49 (0)2102 5518 564
Имейл: info-spm@dkv-euroservice.com

Данни на клиента (Моля, попълнете изцяло и четливо)

Клиентски номер	
Фирма	
Улица, №	
Пощ. код, място	
Страна	
Партньор за контакт	
Телефон	
факс	
Имейл	

Адрес за доставка (в случай че се различава от приложения адрес)

Фирма	
Улица, №	
Пощ. код, място	
Страна	
Партньор за контакт	
Телефон	

А) DKV VIACARD-ПОРЪЧКА:

С настоящето моля за издаване на _____ броя.

При първа поръчка моля подпишете „DKV указания за поръчването и ползването на Viacard/DKV“ и изпратете обратно в оригинал до DKV!

Б) TELEPASS-ПОРЪЧКА:

С настоящето моля за издаване на _____ броя.

При първа поръчка моля подпишете „DKV указания за поръчването и ползването на Telepass-уреди“ и изпратете обратно в оригинал до DKV!

Моля, попълнете за всяко превозно средство, което следва да се снабди с Telepass-уред, полетата на следващата таблица!

№	Регистрационен номер на автомобила	Страна по регистрация на МПС	ЕВРО - клас
1			
2			
3			
4			
5			

№	Регистрационен номер на автомобила	Страна по регистрация на МПС	ЕВРО - клас
6			
7			
8			
9			
10			

При повече от 10 автомобила, моля, добавете допълнителна таблица!

Към всеки поръчан Telepass трябва да има налична валидна DKV Viacard. За целта ние оторизираме DKV при необходимост да издаде допълнителни DKV Viacards, така че общият брой на Viacards на подписващото предприятие да съответства на общия брой на Telepass-уредите, които ще се ползват от подписващото предприятие.

Дата

Име(на) на подписващия(ите), моля с печатни букви

правно обвързващ подпис на заявителя(ите)