



Кому:
DKV EURO SERVICE GmbH + Co. KG

По факсу: +49 2102 5518 564

ИЗМЕНЕНИЕ СРЕДСТВА ПЛАТЕЖА / CHANGE OF CARD OPERATOR

Уважаемые дамы и господа!
Dear Sir,

Настоящим информируем Вас об изменении средства платежа:
We herewith would like to announce the change of the card operator:

Организация: / company _____ Улица: / street _____ Почтовый индекс, местонахождение / place _____ Страна / country _____	№ клиента DKV: / DKV customer no. _____
---	---

предыдущий партнер по расчетам former card operator	новый партнер по расчетам new card operator	DKV
---	---	------------

Дата смены / date of change: _____

Это касается следующих транспортных средств (т/с):/ The following vehicles are concerned:

Номер т/с	L	B	A	Номер т/с	L	B	A	Номер т/с	L	B	A	Номер т/с	L	B	A
L = грузовой автомобиль B = автобус A = кол-во осей															

При наличии дополнительных транспортных средств просим приложить соответствующий список!

Please add an extra list for more vehicles!

С уважением,

Место, дата/ date, place
разборчивом виде

Печать организации + подпись в
Company stamp + legible signature