

Naročilo Telepass

Odgovor po faksu: +386 (0)749 055 53 E-Mail: info-vtsb@dkv-euroservice.com



Podatki o kupcu

Številka kupca

Podjetje

Kontaktna oseba

Priimek, Ime

Telefon

E-Mail

Naslov za dostavo

Podjetje

Priimek, Ime

Ulica, hišna št.

Dodajanje naslova
(npr. Nadstropje)

Poštna št., kraj

Država

Telefon

E-Mail

Prosimo, ne navajajte naslovov s poštnim predalom!

Naročilo



Telepass

Komad-a/ov

Za vsako vozilo, ki bo opremljeno s Telepass napravo, izpolnite polja v spodnji tabeli.

Registrska številka vozila	Državljanstvo	Euro razred (razred skodljivih snovi) (V.9)

Pri naročilu za več kot 10 vozil dodajte še eno tabelo.

S to naročilnico sem/smo prejel/i dokumente "Smernice DKV za zahtevek in uporabo za naprave Telepass", "Pooblastilo za zastopanje" podjetja DKV in "Pogoje za uporabo italijanskih avtocest, parkirišč, trajektov in področja C" in priznavam/o njihovo veljavnost kot bistveni sestavni del tega pogodbenega razmerja. Zagotavljam/o pravilnost in popolnost svojih podatkov. Prosimo, da zgoraj navedene dokumente podpišite in vrnete originale na DKV.

Ime (imena) podpisnika (podpisnikov), prosimo napišite s tiskanimi črkami

Datum (dd/mm/yyyy)

pravno obvezujoč podpis prosilca (prosilcev)