

IBM Διεθνής Σύμβαση Passport Advantage

Κατάσταση Πρόσθετων Εξουσιοδοτημένων Τοποθεσιών

Σύμφωνα με τους όρους της Σύμβασης, στην παρούσα Κατάσταση Πρόσθετων Εξουσιοδοτημένων Τοποθεσιών πρέπει να αναφέρετε τις Πρόσθετες Τοποθεσίες που θα έχουν την εξουσιοδότηση να συμμετάσχουν και να αποκτήσουν προϊόντα βάσει της Σύμβασης. Κάθε Πρόσθετη Τοποθεσία πρέπει να συμπληρώσει και να υποβάλει χωριστό Έντυπο Συμμετοχής πριν την απόκτηση Προϊόντων.

Μπορείτε να προσθέσετε ή να αφαιρέσετε Πρόσθετες Τοποθεσίες οποτεδήποτε, παρέχοντάς μας έγγραφη ειδοποίηση.

Παρακαλούμε να μας παράσχετε όσο το δυνατό περισσότερες πληροφορίες για κάθε Πρόσθετη Τοποθεσία. Ωστόσο, η συμπλήρωση των πεδίων που σημειώνονται με αστερίσκο (*) είναι υποχρεωτική.

Αριθμός Σύμβασης Passport Advantage: _____

* Επωνυμία Τοποθεσίας:	
Όνομα Υπεύθυνου Επικοινωνίας:	Τίτλος:
Διεύθυνση:	
* Πόλη:	* Νομός:
* Ταχυδρομικός Κώδικας:	* Χώρα:
Τηλέφωνο/Εσωτ:	Fax:
Διεύθυνση e-mail:	

* Επωνυμία Τοποθεσίας:	
Όνομα Υπεύθυνου Επικοινωνίας:	Τίτλος:
Διεύθυνση:	
* Πόλη:	* Νομός:
* Ταχυδρομικός Κώδικας:	* Χώρα:
Τηλέφωνο/Εσωτ:	Fax:
Διεύθυνση e-mail:	

* Επωνυμία Τοποθεσίας:	
Όνομα Υπεύθυνου Επικοινωνίας:	Τίτλος:
Διεύθυνση:	
* Πόλη:	* Νομός:
* Ταχυδρομικός Κώδικας:	* Χώρα:
Τηλέφωνο/Εσωτ:	Fax:
Διεύθυνση e-mail:	

Εξουσιοδοτημένη Υπογραφή _____ Ημερομηνία _____

Όνομα (δακτυλογραφημένο ή εκτυπωμένο) _____

Αριθμός Σύμβασης Passport Advantage: _____

* Επωνυμία Τοποθεσίας:	
Όνομα Υπεύθυνου Επικοινωνίας:	Τίτλος:
Διεύθυνση:	
* Πόλη:	* Νομός:
* Ταχυδρομικός Κώδικας:	* Χώρα:
Τηλέφωνο/Εσωτ:	Fax:
Διεύθυνση e-mail:	

* Επωνυμία Τοποθεσίας:	
Όνομα Υπεύθυνου Επικοινωνίας:	Τίτλος:
Διεύθυνση:	
* Πόλη:	* Νομός:
* Ταχυδρομικός Κώδικας:	* Χώρα:
Τηλέφωνο/Εσωτ:	Fax:
Διεύθυνση e-mail:	

* Επωνυμία Τοποθεσίας:	
Όνομα Υπεύθυνου Επικοινωνίας:	Τίτλος:
Διεύθυνση:	
* Πόλη:	* Νομός:
* Ταχυδρομικός Κώδικας:	* Χώρα:
Τηλέφωνο/Εσωτ:	Fax:
Διεύθυνση e-mail:	

* Επωνυμία Τοποθεσίας:	
Όνομα Υπεύθυνου Επικοινωνίας:	Τίτλος:
Διεύθυνση:	
* Πόλη:	* Νομός:
* Ταχυδρομικός Κώδικας:	* Χώρα:
Τηλέφωνο/Εσωτ:	Fax:
Διεύθυνση e-mail:	

* Επωνυμία Τοποθεσίας:	
Όνομα Υπεύθυνου Επικοινωνίας:	Τίτλος:
Διεύθυνση:	
* Πόλη:	* Νομός:
* Ταχυδρομικός Κώδικας:	* Χώρα:
Τηλέφωνο/Εσωτ:	Fax:
Διεύθυνση e-mail:	