

WNIOSEK O ZMIANĘ KONTAKTOWEGO ADRESU E-MAIL

NOWY ADRES E-MAIL:

Pełna nazwa obecnego Abonenta:

Adres siedziby / zamieszkania:

.....

NIP:

(Tylko w przypadku firm)

Telefon kontaktowy:

Poprzedni, nieaktualny adres e-mail:

Identyfikator Klienta (ID) lub inne dane pozwalające na jego identyfikację



(Pieczęćka firmowa)



(Czytelny podpis Abonenta konta)

Wypełniony wniosek należy wysłać pocztą tradycyjną na adres:

INFOCAL sp. z o.o.

ul. Augustyna Szamarzewskiego 45A/48

60-551 Poznań

Do wniosku należy dołączyć:

- Osoba prywatna – skan dowodu osobistego (legitymacja szkolna w przypadku osób niepełnoletnich) lub prawo jazdy lub paszport
- Firma, instytucja – skan dokumentu nadania nr NIP firmy albo dokumentu nadania nr REGON.

Przesłanie wniosku nieczytelny lub bez wymaganych dokumentów może przedłużyć czas rozpatrywania zgłoszenia. Po weryfikacji danych poinformujemy o decyzji mailowo na nowy adres e-mail abonenta.

Wypełniony wniosek można również zeskanować i wysłać na adres kontakt@cal.pl