

* väljad on kohustuslikud

* Firma nimi:

* PÕHITEGEVUSALA

* Aadress
(tänav, maja...):

* TÄPSUSTUS

* Postiindeks/linn:

* Maakond/vald:

KOOD:

* Registrikood:

KMKR nr:

* Telefon:

* E-mail:

KONTAKTISIKU ANDMED

* Kontaktisik nimi
amet:

* Telefon:

* E-mail:

TAOTLUSE TÄITJA

Taotluse täitja nimi:

Juhatuse liige või juhatuse liikme poolt volitatud isik.

Kinnitan taotluses ja selle lisades esitatud andmete õigsust

Allkiri:

Kuupäev:

Täidab infokassiir:

Kliendi number:

Infokassa lisab taotlusele registrikaardi väljavõtte!

K-RAUTA KAUPLUSED

Tallinn Haabersti Paldiski mnt 108a
Tondil Tammsaare tee 49
Tartu Riia 140e
Pärnu Papiniidu 2a
Võru Kreutzwaldi 89
Rakvere Tõrremäe küla, Põhjakeskus
Kuressaare Kudjape alevik, Auriga keskus
Valga Tartu 84

AS KESKO SENUKAI ESTONIA

Pärnu mnt 102c, 11312 Tallinn
Tel 630 9700
profikeskus@keskosenukai.ee

A/a EE052200221001160469 Swedbank
A/a EE251010220010135010 SEB Pank
Reg nr 10026621

JURIIDILISE ISIKU KLIENDIKAARDI TAOTLUS

* Firma nimi:

Kuupäev:

* SAP konto:
(täidab infokassir)

Kaardisaajate nimekiri:

EES- JA PEREKONNANIMI

ISIKUKOOD (ID-kaart kliendikaardina)

VÄLJASTATUD KAARDI NUMBER (täidab infokassir)

Allkirjastaja nimi ja amet ning viide tema allkirjaõiguse alusele (volitus, selle nr. ja kehtivuse aeg)

Allkiri ning ees- ja perekonnanimi:

NÕUTAVAD LISAD TAOTLUSELE

Volitus taotlusele allkirjastamiseks, kui vastav isik ei ole B- kaardile kantud.
Kesko Senukai Estonia esindajal on õigus nõuda taotluse täitja ja B-kaardile kantud volitava isiku tuvastamist: visuaalne kontroll või dokumendi koopia!