DATE NECESARE ÎNSCRIERII ÎN REGISTRUL DE TRANZACȚIONARE

Denumirea operatorului economic:

Adresa completă a sediului:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Codul ACER:

Nume, prenume, funcție pentru reprezentantul legal sau a reprezentantului convențional:

 Date contact:

Nume, prenume, funcție pentru persoana/persoanele împuternicita/e pentru a reprezenta participantul în relația cu OPCOM SA:

 Date contact:

Nume, prenume pentru persoana/persoanele cu drept de tranzacționare:

 Date contact:

DATE NECESARE FACTURĂRII

CUI:

Specificare dacă participantul este plătitor de TVA:

Număr de înregistrare la Oficiul Național al Registrului Comerțului

Banca:

Cod IBAN:

Nume, prenume, funcție pentru Reprezentantul pentru corespondenta privind facturile:

 Date de contact:

Nume, prenume, funcție pentru persoana de contact de la departamentul care va gestiona relația cu OPCOM S.A. referitoare la facturare:

 Date de contact:

Data: Nume, prenume

 Semnătura

 (reprezentant legal)

Notă: acest formular va fi transmis cu antetul operatorului economic