



Sprememba podatkov pogodbene stranke ali imetnika Poslovne kartice Activa MasterCard

Podjetje/samostojni podjetnik: _____

Sedež podjetja/naslov samostojnega podjetnika: _____

Številka poslovnega računa: **SI 56 6000** _____

Odgovorna oseba: _____ Telefon: _____ Telefaks: _____

Izpolnite samo polja, kjer se podatki spremenijo:

Podjetje/samostojni podjetnik: _____

Sedež podjetja/naslov samostojnega podjetnika: _____

Matična številka: _____ Davčna številka: _____

Odgovorna oseba: _____ Telefon: _____ Telefaks: _____

Kontaktna oseba za prejem računov: _____ Telefon: _____ Telefaks: _____

Priimek in ime imetnika kartice	Naslov	Dovoljena mesečna poraba
EMŠO		Lastnoročni podpis

Naziv podjetja na kartici (največ 23 mest): _____

_____ kraj in datum

_____ podpis pooblaščenice osebe ali imetnika kartice