



Προς:
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΙΑΤΑΚΤΙΚΩΝ ΑΕΕ
Θεσσαλονίκης 147, Μοσχάτο, 183 46

ΑΛΛΑΓΗ ΤΡΟΠΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Ημερ: / / 2022

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος _____

ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας _____

(Κωδικός Σύμβασης) επιθυμώ όπως ο τρόπος πληρωμής των κουπονιών να γίνεται με κατάθεση σε τραπεζικό λογαριασμό.

▶ Τράπεζα: _____

▶ Αριθμός Λογαριασμού : _____

▶ IBAN: _____

▶ Κύριος δικαιούχος λογαριασμού: _____

ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Κεντρικά Γραφεία: Θεσσαλονίκης 147, Μοσχάτο, 183 46, Τηλ: 210 211 7030
Γραφεία Β. Ελλάδος: Κτιριακό συγκρότημα Ganas & Ganas, Περικλέους 153,
Δροσιά, 570 01,
Θέρμη, Θεσσαλονίκη, Τηλ.: 2310 426122-4