

Megrendelői nyilatkozat – terméktámogatás

Cégnév	
Székhely	
Cégjegyzékszám	
Adószám	
Bankszámla száma	
Képviselő	
Kapcsolattartó neve és elérhetősége	

A Moringo terméktámogatás szolgáltatással kapcsolatos szabályokat a jelen nyilatkozat aláírásával elfogadom.	aláírás
Igénybe veszem a Moringo terméktámogatás előfizetői szolgáltatást	Igen/nem
Felhasználók száma (terméktámogatást igénybe vevők)	
Terméktámogatás éves díja (Moringo Kft. tölti ki)	

Kelt,.....

.....

Megrendelő
(P.H.)