

Filialeröffnung

Vertragsnummer	Kontaktperson
Firmenname	Telefon
Inhaber	Fax
Adresse	Website
PLZ/Ort	E-Mail

Alle nachfolgenden Änderungen sind gültig ab _____

Angaben zur neuen Filiale

Name	Telefon
Adresse	Fax
PLZ/Ort	E-Mail
Kontaktperson	Branche

Korrespondenzadresse

Falls die Auszahlungen der Filiale auf ein anderes Konto als das der bereits existierenden Filialen erfolgen sollten, bitten wir Sie, die Kontoangaben an Merchant Accounting per Post zu senden.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie dieses Formular an folgende Adresse

Aduno SA
Merchant Support
Via alle Fornaci 1
6930 Bedano

