

ADATVÁLTOZÁST BEJELENTŐ NYOMTATVÁNY

AZONOSÍTÁSI ADATOK	
SZÜLETÉSI NÉV:	
SZÜL HELYE, IDEJE:	
ANYJA NEVE:	
SZERZŐDÉS SZÁMA:	

	NEM VÁLTOZÓ ADAT (jelenleg is érvényes) VAGY ADATVÁLTOZÁS ELŐTTI RÉGI ADAT	ADATVÁLTOZÁS UTÁNI ADAT (Csak az új adatot kell beírni)
FOGYASZTÓ NEVE:		
ÁLLANDÓ LAKCÍME:		
irányítószám, település:		
utca, út, stb.		
hászám, emelet, ajtó stb.		
LEVELEZÉSI CÍME:		
irányítószám, település:		
utca, út, stb.		
hászám, emelet, ajtó stb.		
TELEFONSZÁM:		
E-MAIL CÍM:		
SZEMÉLYAZONOSSÁG IGAZOLÁSÁRA SZOLGÁLÓ OKMÁNY TÍPUSA/SZÁMA:		

Kelt,, 201..... év hó napján

.....
Fogyasztó aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:..... Név:.....

Lakcím:..... Lakcím:.....

Szem.ig.sz:..... Szem.ig.sz:.....

Személyes ügyintézés esetén az átvétel igazolása (a DEFACTORING Zrt. tölti ki):

További ügyintézésre napon átvettem:.....

.....
Átvevő aláírása