

1 Στοιχεία Νόμιμου Εκπροσώπου και συνδρομητή

Συμπληρώνεται από τον τρέχοντα νόμιμο εκπρόσωπο νομικού προσώπου

Αρ. Πρωτοκόλλου Αίτησης: -

Επώνυμο:	Όνομα Πατρός ¹ :	Ημ. Γέννησης:
Όνομα:	A.Δ.Τ. / Αρ. Διαβ.:	Εκδούσα Αρχή:
Επωνυμία ² :	Αρ. Μητρ. modulus:	

Μόνο τα γαλάζια πεδία είναι υποχρεωτικά, εκτός κι αν ορίζεται αλλιώς | ¹ Υποχρεωτικό πεδίο αν αναφέρεται στο έντυπο ταυτοπροσωπίας σας | ² Σε περίπτωση μεταβολής, συμπληρώστε την παλαιά επωνυμία

2 Μεταβολή Στοιχείων Νόμιμου Εκπροσώπου και συνδρομητή

Συμπληρώνεται από τον νόμιμο εκπρόσωπο νομικού προσώπου (μόνο τα γαλάζια πεδία είναι υποχρεωτικά σε περίπτωση μεταβολής)

Αλλαγή Στοιχείων Νομίμου Εκπροσώπου νομικού προσώπου Ημερομηνία Μεταβολής:

Επώνυμο:	Όνομα Πατρός ¹ :	Ημ. Γέννησης:
Όνομα:	A.Δ.Τ. / Αρ. Διαβ.:	Εκδούσα Αρχή:
Τηλέφωνο Επικοινων.:	(+30)	Εσωτερικό:
Κινητό:	(+30)	

Μόνο τα γαλάζια πεδία είναι υποχρεωτικά, εκτός κι αν ορίζεται αλλιώς | ¹ Υποχρεωτικό πεδίο αν αναφέρεται στο έντυπο ταυτοπροσωπίας σας

Αλλαγή Νομικής Μορφής Νομικού Προσώπου Ημερομηνία Μεταβολής:

Προσωπική Εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.) I.Κ.Ε. Ε.Π.Ε. Α.Ε. Άλλο

Αλλαγή Διακριτικού Τίτλου ή/και Α.Φ.Μ. ή/και Δ.Ο.Υ. ή/και Επωνυμίας Ημερομηνία Μεταβολής:

Διακρ. Τίτλος:	A.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:
Επωνυμία:		

Αλλαγή Στοιχείων Επικοινωνίας και Έδρας Ημερομηνία Μεταβολής:

Οδός:	Αριθμός:	T.K.:
Περιοχή:	Δήμος:	
Κινητό Τηλέφωνο ¹ :	(+30)	email ² :

¹ Για την αποστολή των στοιχείων πρόσβασης - συμπληρώστε ακόμα κι αν είναι το ίδιο με αυτό του νόμιμου εκπροσώπου | ² Για αποστολή των λογαριασμών και ανταλλαγή εμπιστευτικής αλληλογραφίας

Υπεύθυνη Δήλωση και Αποδοχή Όρων

- Με την παρούσα αιτούμαι την επικαιροποίηση των ως άνω στοιχείων στα πληροφοριακά συστήματα της modulus A.E. και εξουσιοδοτώ την modulus A.E. όπως προβεί σε κάθε σχετική ενέργεια για την ολοκλήρωση των μεταβολών και σε κάθε αναγκαία γνωστοποίηση προς οιονδήποτε τρίτο.
- Έλαβα γνώση των γενικών όρων και τον όρο σχετικά με την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από την modulus A.E. όπως αυτοί περιγράφονται στην αρχική αίτηση-σύμβασης ενεργοποίησης υπηρεσιών VoIP και στις μετέπειτα μεταβολές που υπέστησαν και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα το περιεχόμενό τους.
- Δηλώνω και αποδέχομαι ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι ακριβή, πλήρη και αληθή και ότι όλα τα συνημμένα δικαιολογητικά (ενδεικτικά και μη περιοριστικά, έγγραφα εκπροσώπησης, αντίγραφο εγγράφου ταυτοπροσωπίας νόμιμου εκπροσώπου) είναι γνήσια, μη παραποιημένα αντίγραφα των πρωτότυπων εγγράφων.
- Σε περίπτωση αλλαγής της επωνυμίας ή του Α.Φ.Μ., δηλώνω ότι υπάρχει ταυτοπροσωπία μεταξύ παλιού και νέου συνδρομητή ως ανωτέρω δηλώνεται. Εν προκειμένω επισυνάπτω σχετικά νομιμοποιητικά έγγραφα.
- Ο υπογράφων/οι υπογράφοντες την παρούσα δηλώνει/δηλώνουν υπεύθυνα ότι ενεργεί/ενεργούν με την ιδιότητα του/τους ως νομίμου εκπροσώπου/νομίμων εκπροσώπων της Εταιρείας.
Για Ο.Ε./Ε.Ε./Ι.Κ.Ε./Ε.Π.Ε. Ο υπογράφων/οι υπογράφοντες την παρούσα δηλώνει/δηλώνουν υπεύθυνα ότι τελεί/τελούν μέχρι και σήμερα διαχειριστής/διαχειριστές της Εταιρείας ως αναγράφεται στα αντίστοιχα νομιμοποιητικά έγγραφα που συνυποβάλλονται.
Για Α.Ε. Ο υπογράφων/οι υπογράφοντες την παρούσα δηλώνει/δηλώνουν υπεύθυνα ότι η σύνθεση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ως αναφέρεται στο Αντίγραφο Φ.Ε.Κ. συγκρότησης Δ.Σ. που συνυποβάλλεται με την παρούσα.

Ημερομηνία:

Τόπος:

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος ή
Οι Νόμιμοι Εκπρόσωποι του
Συνδρομητή
(Υπογραφή/ες - Σφραγίδα)

Ονοματεπώνυμο/α
Ολογράφως: