



## KÁRTYAELFOGADÓI JELENTKEZÉSI LAP

A MULTI-PAY® CAFETERIA KÁRTYA ELFOGADÁSÁHOZ

Alulírott Elfogadóhely csatlakozni kívánok a Multi-Pay® Cafeteria kártyaelfogadói hálózatához. Kérem, az alábbi adatok alapján küldjék meg részemre a szerződéskötéshez szükséges dokumentumokat.

### CÉGADATOK

Cégnév	
Adószám	

AZ ELFOGADNI KÍVÁNT CAFETERIA ELEMEK (kérjük, a megfelelőt megjelölni)

<input type="checkbox"/> Patika Egészségpénztár	<input type="checkbox"/> Multi-Pay® Ajándék
<input type="checkbox"/> Új Pillér Egészségpénztár	<input type="checkbox"/> Multi-Pay® Kultúra
<input type="checkbox"/> Multi-Pay® Ételfogyasztás	<input type="checkbox"/> Multi-Pay® Sportesemény
<input type="checkbox"/> Multi-Pay® Iskolakezdés	<input type="checkbox"/> Multi-Pay® Üzemanyag
<input type="checkbox"/> Céges saját termék és szolgáltatás	

### KAPCSOLATTARTÓ SZEMÉLY ADATAI

Név	
Telefonszám	+36 - -
E-mail cím	

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (év) \_\_\_\_\_ (hó) \_\_\_\_\_ (nap)

\_\_\_\_\_  
cégszerű aláírás