

Do:
BrainSHARE IT sp. z o.o.
Lubomirskiego 20
31-509 Kraków

Data _____

Dane Biura Rachunkowego/Firmy*
*niepotrzebne skreślić

nazwa

adres

NIP

ZGODA NA MIGRACJĘ KONTA KLIENTA BIURA RACHUNKOWEGO/FIRMOWEGO*
*niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przeniesienie danych poniższej Firmy na inne konto SaldeoSMART¹:

_____ nazwa firmy,

_____ nazwa skrócona,

_____ adres firmy,

_____ NIP firmy .

Zgoda na migrację wydana została na wniosek klienta.
Realizacja nastąpi po opłaceniu wynagrodzenia w terminie do 14 dni roboczych od przesłania poprawnych dokumentów do Biura Obsługi Klienta.

podpis i pieczęć Biura Rachunkowego/Firmy*
*niepotrzebne skreślić

¹ Od dnia wydania zgody Biuro Rachunkowe nie może usunąć konta Firmy, ani modyfikować go w żaden sposób (w tym usuwać jego zawartości np. dokumentów, kategorii itp.).