

Do: Data _____ BrainSHARE IT sp. z o.o. al. 29 Listopada 20, 31-401 Kraków

nazwa Biura Rachunkowego_____
adres_____
NIP Biura**ZGODA NA PRZYJĘCIE KONTA KLIENTA BIURA RACHUNKOWEGO**

Wyrażam zgodę na przyjęcie danych poniższej firmy na nasze konto SaldeoSMART:

nazwa firmy,_____
nazwa skrócona,_____
adres firmy,_____
NIP firmy

Zgoda na migrację wydana została na wniosek Klienta.

podpis i pieczęć Biura Rachunkowego