



Žiadosť o prístup do Zákazníckeho servisu

Názov spoločnosti

Meno a priezvisko žiadateľa
(oprávnenej osoby)

Zákaznícke číslo

--	--	--	--	--	--

IČO

Žiadame o prístup do chráneného Zákazníckeho servisu na stránkach spoločnosti CCS Slovenská spoločnosť pre platobné karty s.r.o. (www.ccs.sk)

Naše prihlasovacie údaje nám budú zaslané doporučeným listom na poštovú adresu, uvedenú v databáze CCS.

Dňa:

.....

Pečiatka a podpis

Faxujte na 02 / 444 55 665