

## Prośba o zmianę firmy serwisującej oprogramowanie INSOFT

### Dane posiadacza licencji:

Nazwa firmy: .....

Ulica: .....

Miasto: .....

NIP: .....

Osoba decyzyjna: .....

Telefon kontaktowy: .....

Numer(y) licencji: .....

### Dane dotychczasowego opiekuna:

(Dealer, z którego usług Klient rezygnuje)

Nazwa firmy: .....

Ulica: .....

Miasto: .....

### Dane nowego opiekuna:

(Dealer, na którego usługi Klient się decyduje)

Nazwa firmy: .....

Ulica: .....

Miasto: .....

**Powód zmiany:** (Bardzo ważne. Proszę krótko opisać okoliczności, które wpłynęły na decyzję o zmianie)

.....  
.....  
.....

Oświadczam, że nie posiadam żadnych zaległości płatniczych wobec dotychczasowego opiekuna / Oświadczam, że posiadam zaległości płatnicze wobec dotychczasowego opiekuna z tytułu: .....

.....

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej