Alza.cz

Jankovcova 1522/53,

170 00, Prag 7

Betrifft:

**Liste der Personen, die berechtigt sind, Waren bei Alza entgegenzunehmen:**

Name des Unternehmens des Käufers \* :

Adresse \*:

Firmen-ID \*:

Steuer-ID \*:

UID-Nr. \*:

E-Mail \*:

Telefonnummer \*:

**Liste der befugten Personen, die zur Annahme von Waren bei Alza berechtigt sind:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vorname\*** | **Nachname\*** | **Personalausweisnummer\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Pflichtfeld \*

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

Unterschrift des Geschäftsführers/Geschäftspartner und Stempel der Gesellschaft

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die vorherige, freie, spezifische, informierte und unmissverständliche Zustimmung zur Aufnahme von personenbezogenen Daten Dritter in dieses Dokument habe.

**Dieses Formular ist nur mit notarieller Beglaubigung gültig!**