

PRAŠYMAS E. PREKYBOS MOKĖJIMŲ INICIJAVIMO SUTARČIAI SUDARYTI

Data _____

1. INFORMACIJA APIE PREKYBININKĄ

PREKYBININKO PAVADINIMAS	
PREKYBININKO KODAS	
PREKYBININKO SĄSKAITOS NR., Į KURIĄ BUS PERVEDAMOS LĖŠOS	PREKYBININKO SĄSKAITOS NR., IŠ KURIOS BUS NUSKAITOMI PASLAUGOS MOKESČIAI

2. INFORMACIJA APIE PREKYBININKO ATSTOVĄ

VARDAS, PAVARDĖ, PAREIGOS	
ASMENS KODAS	
TELEFONO NR.	EL. PAŠTAS

3. INFORMACIJA APIE PREKYBININKO PREKYBOS VIETĄ

TINKLAPIO INTERNETE ADRESAS (URL)	
PARDUODAMŲ PREKIŲ / TEIKIAMŲ PASLAUGŲ APRAŠYMAS	
PLANUOJAMA MOKĖJIMŲ APYVARTA	
Maksimali vieno mokėjimo suma, EUR:	
Vidutinė mėnesio apyvarta, EUR:	
Atsiskaitymų kiekis (vienetais) per mėnesį:	
PAPILDOMA INFORMACIJA	

4. PARAŠAS

ĮMONĖS KONTAKTINIO ASMENS VARDAS, PAVARDĖ, EL. PAŠTO ADRESAS
--