

NIS2

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH ABONENTA DOMENY w systemie Rejestratora Consulting Service Sp. z o.o.

Numer Abonenta (CSA) lub nazwa domeny:

Pełna nazwa Abonenta domeny:

NIP / PESEL:

AKTUALNE DANE:

Pełna nazwa Abonenta domeny:

Adres siedziby / zamieszkania:

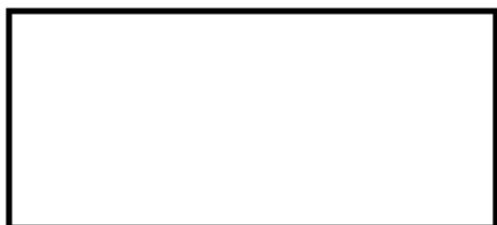
Kod pocztowy, miejscowość:

Autoryzowany adres mailowy*:

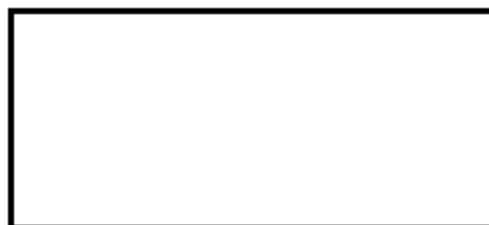
Autoryzowany telefon kontaktowy:

* W przypadku **aktualizacji autoryzowanego adresu mailowego dla osób fizycznych** prosimy o dołączenie skanu/zdjęcia wybranego dokumentu z poniższej listy z zamazanymi danymi wrażliwymi:

prawo jazdy, rachunek za usługi komunalne (prąd, woda, gaz), rachunek za usługi telekomunikacyjne (telewizja, dostęp do Internetu, telefon), karta stałego klienta, legitymacja szkolna, studencka, ubezpieczeniowa, członkowska, zawodowa, ubezpieczenie zdrowotne, karta biblioteczna, świadectwo pracy, książeczka wojskowa, książeczka żeglarka lub kserokopii dokumentu z zamazanymi danymi wrażliwymi: dowód osobisty, paszport, dokument pobytu dla cudzoziemców.



Pieczęć firmy (opcjonalnie)



Czytelny podpis Abonenta