# 1. sz. melléklet

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A D A T L A P Az SAP rendszerben új vevő rögzítésének igényléséhez, és a már rögzített vevő adatainak módosításához** | | | | | | |
| **SE - Igénylő szervezeti egység** |  | | | | | |
| **Adatlap beküldésének célja:** *Kérjük a megfelelőt aláhúzni!* | **Új vevő rögzítése** | | **Adatmódosítás** | **Módosítandó vevő vevőkódja:** | | |
| ***Felhívjuk a figyelmet arra, hogy kizárólag a teljes mértékben kitöltött, pontos adatokkal ellátott Adatlapok fogadható el!*** | | | | | | |
| **V E V Ő A D A T A I** | | | | | | |
| Neve: (Számlázási név) (*maximum 2x35 karakter!)* |  | | | | | |
| Orvosi pecsétszám: |  | | | | | |
| Igazolvány/Személyi/Útlevél/Jogosít-vány/ Lakcímkártya/ Tartózkodási eng. száma: *(kérjük a megfelelőt aláhúzni)* | *(csakmagánszemélyek esetében kérjük kitölteni)* | | | | | |
| Számlázási cím | | | | | | |
| Ország: |  | | | Irányítószám: |  | |
| Település megnevezése: |  | | | Út, Utca, tér, házszám, emelet, ajtó |  | |
|
| Cégjegyzékszám: |  | | | AHT azonosító: |  | |
| Adószáma, EU-s adószáma: |  | | | Csoportos adószáma: |  | |
| Bankszámlaszám/ Bank megnevezése: |  | | | |  | |
| Számlázás pénzneme: | HUF | | EUR | | USD | |
| Kommunikáció nyelve:  *(számla nyelve) Angol nyelv megadása esetén a számla két nyelven nyomtatódik!* | Magyar | | | - | Angol | |
| Tevékenység jellege *(kérjük a megfelelőt aláhúzni)* | egészségügyi | | | nem egészségügyi | egyéb egészségügyi | |
| Fizetési határidő *(kérjük a megfelelőt aláhúzni)* | azonnali (készpénz) | | 8 nap | 15 nap |  | 30 nap |
| Vevő kapcsolattartója: |  | | | | | |
| Vevő elérhetősége: | Tel: | | | E-mail: |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Budapest, 20……………………… |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ph. | |  | |  |
|  |  | aláírás | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Pénzügyi Igazgatóság tölti ki! | | | | | | |
| Rögzítés dátuma: |  | | Új vevő  vevőkódja: | | Rögzítő  aláírása: | |

# 