PROSZĘ WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA DRUKOWANYMI LITERAMI, A WYPEŁNIONY DOKUMENT ODESŁAĆ W FORMIE SKANU NA ADRES **MARKET@INSOFT.COM.PL**

Cesja oprogramowania INSOFT

Proszę o dokonanie cesji następujących licencji oprogramowania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer(y) licencji:** |  | 4 ostatnie znaki licencji |

Dane dotychczasowego posiadacza licencji: (zbywca)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  | Nazwa firmy |
| **Adres** |  | Ulica, nr lokalu, miejscowość |
| **NIP** |  | NIP |
| **Osoba decyzyjna** |  | Imię i nazwisko |
| **Telefon kontaktowy** |  | Numer telefonu |

Dane nowego posiadacza licencji: (nabywca)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  | Nazwa firmy |
| **Adres** |  | Ulica, nr lokalu, miejscowość |
| **NIP** |  | NIP |
| **Osoba decyzyjna** |  | Imię i nazwisko |
| **Telefon kontaktowy** |  | Numer telefonu |

**Data wykonania cesji:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

Powód cesji:

|  |
| --- |
| Proszę krótko opisać powody cesji wskazanych licencji |

Oświadczam, że zostaliśmy poinformowani o kosztach mogących wynikać z wykonania cesji licencji, które nie posiadają aktualnej subskrypcji oraz je akceptujemy

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

Pieczątka, data i podpis zbywcy licencji Pieczątka i podpis nabywcy licencji