



SCHEDA PUNTI VENDITA - DISPOSITIVO POS

RAGIONE SOCIALE	
PARTITA IVA	

CODICE CONVENZIONATO:

DISPOSITIVO DI REPAS
 CANONE ANNUO PER TERMINALE _____ COSTO ATTIVAZIONE PER TERMINALE _____

DISPOSITIVO DEL CONVENZIONATO
 FORNITORE TERMINALE BPC: _____ FORNITORE TERMINALE BPE: _____
 CANONE ANNUO PER TERMINALE _____ COSTO ATTIVAZIONE PER TERMINALE _____

INSEGNA	INDIRIZZO (VIA, NUMERO CIVICO E CAP)	LOCALITÀ	PR	TEL REFERENTE	REFERENTE DEVICE (nome e cognome)	GIORNO CHIUS.	ORARIO APERT.	N. POS REPAS	N. POS NEXI	TERM ID POS NEXI
								N. _____	N. _____	TERM. ID. _____ TERM. ID. _____ TERM. ID. _____
								N. _____	N. _____	TERM. ID. _____ TERM. ID. _____ TERM. ID. _____
								N. _____	N. _____	TERM. ID. _____ TERM. ID. _____ TERM. ID. _____
								N. _____	N. _____	TERM. ID. _____ TERM. ID. _____ TERM. ID. _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in qualità di _____ della
 Ditta/Società _____ Partita IVA _____ con la presente conferma tutti i dati sopra riportati e
 conferma il relativo ordine alla società Repas Lunch Coupon S.r.l. autorizzandola alla relativa fatturazione a norma di contratto.

Data _____

Timbro e Firma Titolare / Rappresentante esercizio convenzionato _____