CITIC TELECOM CPC

Kliendi kontaktide muutmise vorm

Seda vormi kasutatakse olemasoleva kliendi kontaktide muutmiseks.

Kliendi Info:

Kliendi ID:		**Ettevõtte Nimi:**	

Kontakti muutmise taotluse üksikasjad:

****Väljade täitmiseks järgige allpool toodud näidist.***

Action	Teenus	Asukoha ID/Asukoha Aadress	Kontakti tüüp	Nimi	Telefon (Eelistatavalt Mobiilinumber)	E-post	Kontakt
			Sample				
Lisa	TrueCONNECT	1234567890GuZ / 302 DS Bulding, Z.D Road, Guangzhou	esmane kontakt	Sample	852 91234567	sample@sample.com	Hooldustööd
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked
Lisa	All Service		esmane kontakt				Rikked

**** Uus kontaktinfo läheb käiku järgmisel tööpäeval, selle vormi kättesaamise hetkest (esmaspäevast reedeni kell 9.00–17.00)***

Kliendi Deklaratsioon

Vastu võetud ja kinnitanud
(Autoriseeritud allkiri ja ettevõtte tempel)

Nimi

Kuupäev