



Tržište: Bosna i Hercegovina

Naziv krajnjeg korisnika

Mjesečna cijena

(Cijena pristupa za jednu licencu FordMicrocat Market, koju plaća Ford zastupnik prema Fordu).

25,00 KM
(sa PDV-om)Ovlašteni uvoznik:
F-AUTOCENTAR SA

Podaci o Ford zastupniku

1) Ford Zastupnik Code

2) Ford Zastupnik Naziv

3) Kontakt osoba

4) Pozicija

5) Telefon

6) Email

7) Adresa

8) Poštanski broj

9) Zemlja

Podaci o krajnjem korisniku

10) Naziv

11) Telefon

12) Email

13) Adresa (Adresa
za isporuku)

14) Poštanski broj

15) Zemlja

Dole potpisani saglasni su sa terminima i uslovima korištenja FordMicrocat Market aplikacije definisanim Ugovorom dostupnim na www.infomedia.com.au/eula. Ford zastupnik dužan je plaćati mjesečnu naknadu za licencu u iznosu 25,00KM prema Fordu, na ovaj način Krajnji korisnik se oslobađa plaćanje licence prema Fordu.

16) Ime

17) Pozicija

18) Potpis

19) Datum

Ford Zastupnik:

20) Ime

21) Pozicija

22) Potpis

23) Datum

Pojasňenje za popunjavanje polja:

Obrazac treba biti otkucan – ne rukom popunjen – što će omogućiti čitljivost dokumenta poslatog fax-om, preferira se korištenje e-mail-a.

- 1) **Ford zastupnik Code:** Ovo je kod Ford ovlaštenog zastupnika. Ovaj kod se koristi za izdavanje računa kroz Ford Central Billing system.
- 2) **Ford zastupnik naziv:** Naziv ovlaštenog Ford zastupnika, na koga se ispostavlja račun
- 3) **Kontakt osoba:** Osoba odgovorna za kontakt.
- 4) **Pozicija:** Radno mjesto odgovorne osobe.
- 5) **Telefon:** broj telefona za kontakt (uključujući +387 xx
- 6) **Email:** Email adresa za kontakt (obavezno upisati)
- 7) **Adresa:** Adresa Ford zastupnika
- 8) **Poštanski broj:** poštanski broj
- 9) **Zemlja:** Zemlja ovlaštenog zastupnika.

10 – 19 **Krajnji korisnik** (Trgovac) će dobiti pristupne podatke od Ford ovlaštenog zastupnika F-Autocentar SA, zato su potrebni IMT detalji 10 – 15 i potpis 16 – 19 obavezno ispuniti.

- 10) **Naziv:** Naziv krajnjeg korisnika / Trgovac
- 11) **Telefon:** Broj telefona krajnjeg korisnika (počinje sa +387...)
- 12) **Email:** email adresa kontakt osobe.
- 13) **Adresa:** Adresa, poštanski broj, ulica, grad Krajnjeg korisnika / Trgovca.
- 14) **Poštanski broj:** poštanski broj
- 15) **Zemlja:** Zemlja krajnjeg korisnika/trgovca (9)
- 16) **Ime:** Osoba koja je odgovorna za potpisivanje dokumenta za Korisnika
- 17) **Pozicija:** pozicija potpisnika dokumenta
- 18) **Potpis:** Potpis ovlaštene osobe korisnika
- 19) **Datum:** Datum potpisa

Ford Zastupnik (obavezno popuniti)

- 20) **Ime:** Osoba koja je odgovorna za potpisivanje dokumenta (2)
- 21) **Pozicija:** Pozicija potpisnika dokumenta
- 22) **Potpis:** Potpis ovlaštene osobe zastupnika
- 23) **Datum:** datum potpisa