



Αγορά: _____

Επίσημοι έμποροι/ ανεξάρτητα συνεργεία

Μηνιαία τιμή

(Τέλος άδειας χρήσης ανά καταχωρημένο λογαριασμό χρήστη για δυνατότητα πρόσβασης στο FordMicrocat Market, που καταβάλλεται στη Ford από τον Αντιπρόσωπο Ανταλλακτικών της

20.0 €

Αντιπρόσωπος Εθνικών
Πωλήσεων της
Ford Motor Hellas S.A.I.C.
FCSD
George Ktenioudakis
Fax: +30 210 57 09 800

Παρακαλώ διαβάστε τα παρακάτω και συμπληρώστε τα στοιχεία του Αντιπροσώπου Ανταλλακτικών της Ford.

1) Κωδικός Αντιπροσώπου της Ford	
2) Όνομα Αντιπροσώπου της Ford	
3) Όνομα	4) Τοποθεσία
5) Τηλέφωνο	6) Email
7) Διεύθυνση	
8) T.K.	9) Χώρα

Λεπτομέρειες για τον Τελικό Χρήστη (Επίσημος Έμπορος)

10) Όνομα	
11) Τηλέφωνο	12) Email
13) Διεύθυνση (Αποστολή)	
14) T.K.	15) Χώρα

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος συμφωνεί με τις δεσμεύσεις των όρων και προϋποθέσεων των Δεδομένων Τελικού Χρήστη του FordMicrocat Market και της Συμφωνίας Άδειας Χρήσης Λογισμικού που είναι διαθέσιμα στη διεύθυνση www.infomedia.com.au/eula. Ο Αντιπρόσωπος Ανταλλακτικών της Ford υποχρεώνεται να καταβάλλει στη Ford το

16) Όνομα	17) Τοποθεσία	18) Υπογραφή	19) Ημερομηνία

Αντιπρόσωπος Ανταλλακτικών της Ford:

20) Όνομα	21) Τοποθεσία	22) Υπογραφή	23) Ημερομηνία

Επεξήγηση των πεδίων που πρέπει να συμπληρωθούν:

Η φόρμα εγγραφής πρέπει να συμπληρωθεί ηλεκτρονικά και όχι χειρόγραφα, για να είναι πιο ευανάγνωστη σε περίπτωση αποστολής με φαξ, αν και προτιμάται η αποστολή με e-mail.

- 1) **Κωδικός Αντιπροσώπου της Ford:** Αυτός είναι ο κωδικός αντιπροσώπου του Αντιπροσώπου Ανταλλακτικών της Ford. Αυτός ο κωδικός αντιπροσώπου θα χρησιμοποιηθεί για τη διαδικασία τιμολόγησης μέσω της Κεντρικής Τιμολόγησης της Ford. Συνιστάται η συμπλήρωση της φόρμας μαζί με τον Αντισυμβαλλόμενο της Ford.
 - 2) **Όνομα Αντιπροσώπου της Ford:** Το όνομα του Αντιπροσώπου του Συμβαλλομένου Ανταλλακτικών της Ford, στον οποίο θα υποβληθούν τα τέλη για το FordMicrocat Market.
 - 3) **Πρόσωπο Επικοινωνίας:** Το πρόσωπο που λαμβάνει τον κατάλογο P&S στις συναλλαγές.
 - 4) **Τοποθεσία:** του Προσώπου Επικοινωνίας στη συναλλαγή.
 - 5) **Τηλέφωνο:** Αριθμός τηλεφώνου με τον κωδικό της χώρας (για παράδειγμα +44)
 - 6) **Email:** Διεύθυνση email του προσώπου επικοινωνίας (υποχρεωτικό πεδίο)
 - 7) **Διεύθυνση:** πλήρης διεύθυνση, οδός και πόλη.
 - 8) **T.K.:** ταχυδρομικός κωδικός.
 - 9) **Χώρα:** ή περιγραφή του NSC.
- 10 – 19 Οι **Τελικοί Χρήστες** (Επίσημοι Έμποροι) θα λαμβάνουν από τη Ford τις πληροφορίες πρόσβασης, συνεπώς οι λεπτομέρειες IMT 10 – 15 και η υπογραφή 16 – 19 είναι υποχρεωτικά.
- 10) **Όνομα:** Όνομα του Τελικού Χρήστη/ Επίσημου Εμπόρου
 - 11) **Τηλέφωνο:** Αριθμός τηλεφώνου για τη διεύθυνση IMT μαζί με τα δύο ψηφία κωδικού χώρας (με ++XY...).
 - 12) **Email:** Διεύθυνση email του προσώπου επικοινωνίας.
 - 13) **Διεύθυνση:** πλήρης διεύθυνση ξεκινώντας με τον κωδικό τμήματος, την οδό και την πόλη του Τελικού Χρήστη/ Επίσημου Εμπόρου.
 - 14) **T.K.:** ταχυδρομικός κωδικός.
 - 15) **Χώρα:** ή περιγραφή του NSC πρέπει να είναι ίδια με το (9).
 - 16) **Όνομα:** Το πρόσωπο που έχει δικαίωμα υπογραφής για τη δέσμευση Τελικού Χρήστη.
 - 17) **Τοποθεσία:** του προσώπου που έχει δικαίωμα υπογραφής, δηλαδή του Ιδιοκτήτη, διευθυντή.
 - 18) **Υπογραφή:** Νόμιμη / επίσημη υπογραφή για τον Τελικό Χρήστη
 - 19) **Ημερομηνία:** εγγραφής.

Αντιπρόσωπος Ανταλλακτικών της Ford

- 20) **Όνομα:** Το πρόσωπο που έχει δικαίωμα υπογραφής για την δέσμευση αντιπροσώπου(2)
- 21) **Τοποθεσία:** του προσώπου που έχει δικαίωμα υπογραφής, δηλαδή του Εντολέα
- 22) **Υπογραφή:** Νόμιμη / επίσημη υπογραφή για τον αντιπρόσωπο
- 23) **Ημερομηνία:** εγγραφής.