



לכבוד: 013 נטוויז'ן בע"מ
מרכז אומגה
מת"מ
חיפה 3190501
פקס: 03-5201960

פרטי/חברה המוותרים על המנוי: _____
איש קשר רשום: _____
תאריך: _____

הנדון: העברת בעלות

הננו מוותרים על המנוי בשם: _____
לטובת מר / גב' / חברה בשם: _____
החל מתאריך 21 לחודש: _____
על החתום, איש הקשר: _____
חותמת החברה / חתימת בעל המנוי: _____
ח.פ. / ת.ז: _____



לכבוד: 013 נטוויז'ן בע"מ
מרכז אומגה
מת"מ
חיפה 3190501
פקס: 03-5201960

הנדון: העברת בעלות

הננו מאשרים את קבלת המנוי (שם משתמש): _____

על כל חובותיו וזכויותיו, החל מתאריך 21 לחודש: _____

אמצעי התשלום: _____ (כ.א ייגבה טלפונית)

איש הקשר יהיה (שם + ת.ז.): _____

פרטי איש הקשר / החברה (כתובת מלאה + טלפון / נייד): _____

במידה וקיים חוב במנוי, אנו מתחייבים לשלם עבורו.

על החתום, איש הקשר: _____

חותמת החברה / חתימת בעל המנוי: _____

ח.פ / ת.ז.: _____