

# FAX

<b>An:</b> <b>APCS Power Clearing and Settlement AG</b>	<b>Von:</b>
<b>Fax No.:</b> 0043 1 3190701 70	
<b>Seiten (inkl. Deckblatt)</b>  1	<b>Datum:</b>
<b>Betr.:</b> <b>Anforderung EIC-Nummer</b>	

<b>Anforderung EIC-Nummer</b>			
Firmenname			
Bilanzgruppen Aliasname (max. 16 Zeichen)			
Adresszeile 1			
Adresszeile 2			
Adresszeile 3			
Postleitzahl			
Stadt			
Land			
Ansprechpartner			
Fax		Telefon	
E-Mail Adresse			
EAN Code			
European VAT Code			
Firmenfunktion (kurze Beschreibung)			
EIC-Nummer Anforderungsdatum			

<b>Zugewiesene EIC-Nummer (auszufüllen von der Ausgabestelle)</b>			
Issuing office Identification	Type (generally X)	Identification	Check digit