

KARTA AGENTA

NAZWA FIRMY					
ADRES					
ADRES DO KORESPONDENCJI					
TELEFON 1		TELEFON 2		FAX	
E-MAIL					
WWW					
REGON		NIP			
BANK					
KONTO					
osoba odpowiedzialna za kontakt z biurem	1		tel.		
	2		tel.		
	3		tel.		

Zgodnie z ustawą z dnia 26.08.2002 (Dz. U. Nr 144, poz. 1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną wyrażam zgodę na otrzymywanie na w/w skrzynki e-mail ofert oraz wszelkiego rodzaju informacji wysyłanych przez P.W."ELANEX" B.I.i U.T."CROATIA" Sp. Z o.o.

PIECZĄTKA AGENTA

.....
data, podpis