## Rejestracja klienta (PL)

**Adres domowy** (Proszę podać inny adres rozliczeniowy)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy: |       |
| Ulica: |       |
| Kod pocztowy, Miejsce: |       |
| Kraj: |       |
| Numer kontrolny: |       |
| Numer identyfikacji podatkowej sprzedaży: |       |

# Telefon und E-Mail

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: |       |
| Faks: |       |
| E-Mail: |       |
| Strona główna: |       |

# Pierwsza osoba kontaktowa dla zapytania

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |       |
| Telefon: |       |
| E-Mail: |       |

#

# Rachunkowość

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |        |
| Telefon: |        |
| E-Mail: |        |

Rachunek za pośrednictwem poczty: tak       nie

Podpis

# ………………..………………… …………………………………….

Name Podpis / Pieczątka firmy