

FORMULARZ ZGŁOSZENIA WIRTUALNEGO BIURA

Dla podmiotu z siedzibą w: 83-110 Tczew, ul. Chłodna 5A

Okres trwania umowy*: 3 miesiące / 6 miesięcy / 12 miesięcy

Pełna nazwa zgłaszanego podmiotu:

NIP:

KRS:

reprezentowaną przez*: Właściciela / Prezesa Zarządu / Członka Zarządu / Prokurenta/ Pełnomocnika

Imię i Nazwisko:

Dla realizacji celów związanych z Umową Użytkownik zobowiązany jest do wskazania aktualnych danych kontaktowych tj.: adres korespondencyjny, email, numer telefonu.

Pełny adres:

Email:

Telefon:

(miejsce i data)

(podpis Użytkownika)

Oświadczam, że zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Najmu (OWN) z dnia 20 maja 2018 i akceptuję ich treść.

(miejsce i data)

(podpis Użytkownika)

*niepotrzebne skreślić