



PREMIUM DACH FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

.....
Imię i nazwisko

.....
Nazwa firmy

.....
Adres firmy

.....
NIP firmy

.....
Telefon kontaktowy

.....
E-mail

Do pełnej rejestracji niezbędne jest przesłanie kopii zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. Ust. z 2002 r. Nr.101, poz.926, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do działań marketingowych firmy Klöber-HPi Polska Sp. z o.o.

.....
Data i podpis