

Formularz zamówienia pakietu usług

Wypełnienie formularza jest bezpłatne i nie stanowi zawarcia umowy.
Po otrzymaniu od Państwa formularza, w ciągu 24 h skontaktuje się z Państwem
nasz Przedstawiciel.

ZLECENIODAWCA/WIERZYCIEL	
Pełna nazwa	
Adres	
NIP	
Telefony kontaktowe	
E-mail	
Osoba kontaktowa	

PAKIET USŁUG*

Pakiet "BRĄZOWY"

Pakiet "SREBRNY"

Pakiet "ZŁOTY"

Pakiet "PLATYNOWY"

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu przez firmę Experts Inkasso (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997.r. o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133, poz. 883).

Zleceniodawca
(pieczęć firmowa i podpis)

*zaznaczyć właściwy