

ZGŁOSZENIE DO PROGRAMU SUSTAINABLE PALLETS MANAGEMENT

Prosimy o wypełnienie komputerowo lub ręcznie, drukowanymi literami.

Pełna nazwa / forma organizacyjna:

Osoba reprezentująca:

Telefon komórkowy:

Adres mailowy:

Strona internetowa:

ADRES SIEDZIBY

Ulica / numer:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

NIP:

REGON:

OŚWIADCZENIA I PODPIS

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Programu Sustainable Pallets Management i w pełni go akceptuję. Oświadczam, że podane przeze mnie dane przedsiębiorstwa, które reprezentuję są prawdziwe oraz wyrażam zgodę na ich przetwarzanie i udostępnianie na potrzeby realizacji Programu Sustainable Pallets Management.

Miejscowość:

Data:

Podpis i pieczęć osoby reprezentującej: