

ZLECENIE WYKONANIA RAPORTU RIF (Z02)

RIF 01

RIF 02

RIF 03

I. ZLECENIODAWCA - DANE DO FAKTURY

NAZWA FIRMY

DANE ADRESOWE

NIP

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO KONTAKTU

NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO

ADRES E-MAIL DO KONTAKTU

II. DANE DOTYCZĄCE WERYFIKOWANEGO PODMIOTU

NAZWA FIRMY

DANE ADRESOWE

NIP LUB NUMER IDENTYFIKACYJNY

III. INFORMACJE DODATKOWE



CHCĘ DODATKOWO ZAMÓWIĆ RAPORT W FORMIE DRUKOWANEJ.

DODATKOWY KOSZT:

- WYDRUK JEDNEGO EGZEMPLARZA RAPORTU
- PRZYSYŁKA

50,00 Zł
25,00 Zł

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

PODPIS

