

**W celu uzyskania hasła do pełnej kolekcji czapek
prosimy o wypełnienie poniższego formularza i
przefaksowanie na nr +48 62 747 58 77**

DANE FIRMY:

nazwa:

adres:

telefon:

e-mail:

strona www:

NIP:

REGON:

Numer dokumentu
rejestrowego:

pieczęć i czytelny
podpis osoby składającej dokument: