

ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH KONTRAHENTA

Zakład Gospodarki Komunalnej w Juchnowcu Kościelnym z/s w Księżynie ul. Alberta 2, 16-001 Kleosin	Data przyjęcia
--	----------------

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko.....

Adres

.....

Nr. Tel.....

Adres e-mai

ZMIANA DANYCH

Wnioskodawca zgłasza zmianę:

- | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nazwisko | <input type="checkbox"/> Adres do | <input type="checkbox"/> Inne |
| <input type="checkbox"/> Adres zamieszkania | korespondencji | |
| | <input type="checkbox"/> Nazwa firmy | |

Z:.....

.....

Na:

.....

(czytelny podpis)

Potwierdzam zgodność powyższych danych z przedstawionym do wglądu dokumentem:

.....

(nazwa dokumentu, numer dokumentu)