

FORMULARZ ZLECENIA NAPRAWY

ZLECENIOBIORCA:

GLOBAL MOTO SERVICE S.C.
ul. Mysikrólika 18/25
02-809 Warszawa

DATA:**DANE DO FAKTURY VAT:**

Imię i nazwisko:

Firma:

Ulica:

Kod pocztowy:

Miasto:

NIP:

ADRES ZWROTNY PRZESYŁKI:

Imię i nazwisko:

Firma:

Ulica:

Kod pocztowy:

Miasto:

Telefon:

NUMER CZĘŚCI:**OPIS ZLECENIA:****DOKUMENT ZAPŁATY:** Paragon / Faktura VAT**ODBIÓR:** Osobisty / Wysyłka

Zamawiając usługę i wypełniając Formularz zlecenia naprawy, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. nr 133 poz. 883, wysyłając powyższe zapytanie wyrażają Państwo zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do udzielenia odpowiedzi na zadane pytania.