

FORMULARZ AKTYWACJI USŁUGI „Zdalny dostęp” w SM „Jeżyce”

www.smjezyce.pl

NAZWISKO I IMIĘ:

ADRES:

PESEL:

ADRES E-MAIL:

NR DOWODU OSOBISTEGO:

INDEKS LOKALU:

Oświadczam, że posiadam tytuł prawny do tego lokalu, lub uprawnienia do działania jako pełnomocnik, znam i akceptuję warunki regulaminu korzystania z usługi "zdalny dostęp" oraz, że uzyskane dane nie będą udostępniane osobom trzecim.

(data i czytelny podpis)

FORMULARZ AKTYWACJI USŁUGI „Zdalny dostęp” w SM „Jeżyce”

www.smjezyce.pl

NAZWISKO I IMIĘ:

ADRES:

PESEL:

ADRES E-MAIL:

NR DOWODU OSOBISTEGO:

INDEKS LOKALU:

Oświadczam, że posiadam tytuł prawny do tego lokalu, lub uprawnienia do działania jako pełnomocnik, znam i akceptuję warunki regulaminu korzystania z usługi "zdalny dostęp" oraz, że uzyskane dane nie będą udostępniane osobom trzecim.

(data i czytelny podpis)