



Prosimy uzupełnić formularz celem uzyskania Karty Stałego Klienta*

FORMULARZ PROSIMY WYPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ I NAZWISKO:
DATA URODZENIA:
ULICA:
KOD POCZTOWY I MIEJSCOWOŚĆ:
TELEFON KONTAKTOWY:
ADRES E-MAIL:

Zniżki będą udzielane tylko na podstawie Kart Stałego Klienta, które po wypisaniu tego formularza zostaną do Państwa przesłane pocztą na wpisany powyżej adres do korespondencji.

*Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb tylko i wyłącznie firmy Soltysik Reisen

PODPIS KLIENTA

--