

Warszawa

dn.

Formularz zgłoszeniowy E-BOK

Imię i Nazwisko / Nazwa Firmy	
Adres lokalu/miejsca postojowego, którego dotyczy wniosek	
Adres kontaktowy (miejscowość, kod pocztowy, nazwa ulicy, numer domu / lokalu)	
Telefon kontaktowy	Adres e-mail

Oświadczam, że przyjąłem / przyjąłem do wiadomości Regulamin Elektronicznego Biura Obsługi Klienta E-BOK i akceptuję jego treść.

podpis