

.....  
Miejscowość, data**KARTA INFORMACJI O ODBIORCY****I. Dane płatnika**

Identyfikator	
Pełna nazwa firmy	
Adres siedziby firmy	
NIP	
REGON	
Telefon	
Numer fax	
Adres e-mail	
WWW	
Bank wiodący	
Numer konta	

**II. Dane osób kontaktowych**

## 1. Osoba kontaktowa odpowiedzialna za składanie zamówień

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Tel. Komórkowy	
Tel. Bezpośredni	
Adres e-mail bezpośredni	
Adres e-mail alternatywny	
Numer fax. bezpośredni	
Dział (jeśli dotyczy)	
Tel. działu	

## 2. Osoba kontaktowa odpowiedzialna za regulowanie zobowiązań

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Tel. Komórkowy	
Tel. Bezpośredni	
Adres e-mail bezpośredni	
Adres e-mail alternatywny	
Numer fax. bezpośredni	
Dział (jeśli dotyczy)	
Tel. działu	

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

.....  
Pieczęć firmy