

GLENCORE

POLSKA SP. z o.o.

Formularz rejestracyjny

Formularz rejestracyjny	
<i>Pełna nazwa</i>	
Adres siedziby:	
<i>Ulica, nr</i>	
<i>Kod pocztowy</i>	
<i>Miasto</i>	
<i>Województwo</i>	
<i>Kraj</i>	
NIP i PESEL:	
<i>NIP</i>	
<i>Numer PESEL</i>	
Informacje o banku:	
<i>Waluta</i>	
<i>Nazwa banku</i>	
<i>Numer konta bankowego</i>	
Informacje dodatkowe:	
<i>Numer telefonu</i>	
<i>Numer faksu</i>	
<i>Adres email</i>	
<i>Strona internetowa</i>	
Prosimy o załączenie dokumentów uzupełniających:	
Jeżeli są Państwo płatnikami ryczałtowymi: - oświadczenie RR mailem, a następnie pocztą, - kopię nadania numeru weterynaryjnego.	
Podpis osoby upoważnionej	