

## WNIOSEK O ZMIANĘ KONTAKTOWEGO ADRESU E-MAIL

PROSZĘ O ZMIANĘ DOTYCHCZASOWEGO KONTAKTOWEGO ADRESU E-MAIL NA PODANY PONIŻEJ.

### Dane Klienta:

Firma lub Imię i Nazwisko:	<input type="text"/>
NIP/PESEL:	<input type="text"/>
Ulica / miejscowość, nr domu:	<input type="text"/>
Kod pocztowy, poczta:	<input type="text"/>
Login w Panelu Klienta:	<input type="text"/>
Nowy adres e-mail:	<input type="text"/>

pieczęć firmowa (dotyczy podmiotów gospodarczych)

data i czytelny podpis osoby reprezentującej  
(jeśli firma -zgodnie z reprezentacją podmiotu)