



**FORMULARZ
OPINIA O WSPÓŁPRACY**

1. Dane Korzystającego / Pożyczkobiorcy:

- nazwa firmy:
- adres siedziby:
- osoba do kontaktu:
- telefon/fax/e-mail:
- nr umowy:

2. Cel wydania dokumentu:

.....
.....
.

3. Dodatkowo forma wysyłki poza listowną (proszę zaznaczyć właściwą opcję):

- fax
- e-mail

4. Data wypełnienia wniosku:

5. Podpis i pieczęć Korzystającego / Pożyczkobiorcy.

Informujemy, że zgodnie z obowiązującą Tabelą Opłat dokument jest odpłatny 100 PLN netto.