



## FORMULARZ REJESTRACYJNY

### DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwa firmy

Nazwa c.d.

Nr NIP

### DANE BANKU

Nazwa banku

IBAN

Nr SWIFT

### ADRES SIEDZIBY

Ulica

Nr

Lokal

Kod pocztowy

Miasto

Nr tel.

Nr kom.

Nr FAX

E-mail

Osoba do kontaktu

Godziny otwarcia

Dni otwarcia

### ADRES DOSTAWY (wypełnić jeżeli inny niż adres siedziby)

Ulica

Nr

Lokal

Kod pocztowy

Miasto

Nr tel.

Nr kom.

Nr FAX

E-mail

Osoba do kontaktu

Godziny otwarcia

Dni otwarcia

.....  
Miejscowość i data

.....  
Pieczęć i podpis

Administrator danych przetwarza dane zgodnie z Polityką prywatności umieszczoną na stronie internetowej <https://www.autos.com.pl/pl/polityka-prywatnosci>

Twój dostawca części zamiennych.



P.W. Autos Sp. z o. o., 86-050 Solec Kujawski, ul. Unii Europejskiej 2B, POLSKA/POLAND, tel. +48 52 387 66 00, fax. +48 52 387 17 73, autos@autos.com.pl,  
KRS 0000021284, NIP 953-22-71-460, Regon 092303424, Kapitał zakładowy: 2.400.000 zł, Sąd Rejonowy w Bydgoszczy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

[www.autos.com.pl](http://www.autos.com.pl)