



Osoba Polecająca

a. Imię
b. Nazwisko
c. Adres świadczonej usługi
d. Telefon kontaktowy

Nowy Klient GAWEX

e. Imię
f. Nazwisko
g. Adres świadczonej usługi
h. Telefon kontaktowy

Potwierdzenie przyjęcia w biurze Gawex

.....

Podpis