

WZÓR

Użytkownik Nazwa	Użytkownik Adres	Użytkownik NIP
MOTOSERWIS	ul. Prosta 11	111-111-11-11

Serwisdlal

TU
WYPEŁNIJ

--	--	--

pola fakultatywne

pola obowiązkowe

Właściciel Nazwa	Właściciel Adres	Właściciel NIP	Płatnik Nazwa/Koordinator
MOTOSERWIS	ul. Prosta 11; 00-001 Miasto	111-111-11-11	MOTOSERWIS

Biznesu@stellantis.com

--	--	--	--

Płatnik/Koordynator Adres	Płatnik/Koordynator NIP	Autoryzacja Kwota	Autoryzacja telefon
ul. Prosta 11; 00-001 Miasto	111-111-11-11	100	nr telefonu

Autoryzacja na podany e-mail	Autoryzacja telefon	Autoryzacja na podany e-mail	Brak Autoryzacji Czas
mail	nr telefonu	mail	2

--	--	--	--

Uwagi

Uwagi dodatkowe

Kontakt:

adres mail do wysłania faktury z
ASO: