Do:
"HOPEA - K.Sadoch-Wierzbicka, M.Wierzbicki" sp. j.
ul. Orla 8
00-143 Warszawa
NIP: 5270160182

…….., ...
(miejscowość) (data)

Dane osoby składającej oświadczenie:

….....
(imię/imiona i nazwisko)

….....
(adres zamieszkania)

….....
(kod pocztowy, miejscowość)

PESEL……..

….....
(seria i numer dowodu osobistego)

Ważny do dnia

OŚWIADCZENIE

dotyczące wysłania towaru na adres niewpisany do właściwego rejestru

Będąc właścicielem / osobą upoważnioną do składania oświadczeń woli* w imieniu:

….....
(pełna nazwa podmiotu)

….....
(adres siedziby)

….....
(kod pocztowy, miejscowość)

NIP: .....

REGON: ..... KRS: .....

tel: ..... e-mail: .....

proszę o wysłanie zakupionego przez nas towaru na poniższy adres:

….....
(adres)

….....
(kod pocztowy, miejscowość)

osoba kontaktowa: .....

tel: ..... e-mail: .....

Fakturę dotyczącą zakupionego towaru proszę przesłać razem z towarem / na adres siedziby*. Niniejsze oświadczenie dotyczy wszystkich składanych przez nas zamówień / tylko zamówienia nr …..... z dnia …..... r. *

….....
podpis osoby składającej oświadczenie

* – niepotrzebne skreślić