

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

PODEJMUJEMY CHĘĆ UCZESTNICTWA W PROGRAMIE ZBIÓRKI PUSTYCH TUSZY, TONERÓW I ZUŻYTYCH TELEFONÓW .

WYRAŻAMY ZGODĘ NA PRZESŁANIE, POTRZEBNYCH NAM DO ZBIÓRKI KOMPONENÓW, MATERIAŁÓW NA ADRES NASZEJ PLACÓWKI:

NAZWA.....

ULICA.....

KOD POCZTOWY , MIASTO.....

WOJEWÓDZTWO.....

OSOBA KONTAKTOWA:

IMIĘ I NAZWISKO: .....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

ADRES E-MAIL: .....

PODPIS/PIECZĄTKA: .....

DATA .....

Recyplan S.C.  
ul. Orkana 14  
51-153 Wrocław

NIP: 894-29-71-392

Tel: (071) 725 94 95  
Fax: +48 71 750 64 85

[www.recyplan.pl](http://www.recyplan.pl) [www.pustetusze.pl](http://www.pustetusze.pl)