

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU LOJALNOŚCIOWEGO

P89
RESIDENCE
PIOTRKOWSKA 89

☐ KLIENT INDYWIDUALNY

☐ KLIENT BIZNESOWY

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER TELEFONU

ADRES E-MAIL

NAZWA FIRMY*

NIP*

*Wypełnij jeśli zaznaczony został klient biznesowy

DATA

PODPIS

89

Piotrkowska 89, 90-423 Łódź
repcja@piotrkowska89.pl
(+48) 695 307 047.
www.piotrkowska89.pl

PIOTRKOWSKA 89 RESIDENCE