

Žádost zasílání korespondence na kontaktní adresu

Já níže uvedený a podepsaný, žádám o zasílání korespondence SBD Domažlice na níže uvedenou kontaktní adresu a souhlasím, že mi bude účtován roční poplatek 182 Kč/rok včetně DPH. Tento poplatek bude 1x ročně započten do ročního vyúčtování služeb.

Adresa Prostoru:

Jméno:

Ulice:

Obec:

Kontaktní adresa:

Jméno osoby:

Ulice:

Obec:

Telefon:

Email:

V dne:

.....
Podpis