

Formularz rejestracyjny programu Ramzes Faktura za 1 zł

Dane licencjobiorcy

Nazwa firmy:

Adres:

Ulica:

Miejscowość:

Kod:

NIP:

e-mail:

telefon:

Uwagi, komentarze:

OŚWIADCZENIE:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 1999 r. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

Zgodnie z art. 10 pkt. 2 Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dn. 18.07.2002 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204) wyrażam zgodę na przesyłanie pod podany powyżej adres poczty elektronicznej informacji dotyczących oferty, akcji promocyjnych oraz plików zawierających modyfikacje oprogramowania firmy Ramzes Sp. z o.o.

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z cennikiem firmy Ramzes Sp. z o.o. oraz zasadami oferty dla biur rachunkowych.

.....
data i czytelny podpis osoby wypełniającej formularz

DANE FIRMY POSIADAJĄCEJ PROGRAMY ZAKUPIONE W OFERCIE DLA BIUR RACHUNKOWYCH:

.....
pełna nazwa firmy

.....
pieczętka firmy