



Formularz do I edycji programu KLUB PARTNERÓW SHELL RIMULA

NAZWA PARTNERA SHELL (UCZESTNIKA)

.....

DANE KONTAKTOWE:

.....

ADRES:

OSOBA KONTAKTOWA:

TEL:

DANE KONTAKTOWE ZAPRZYJAŻNIONEJ FIRMY:

L.p.	Nazwa Firmy	Adres	Telefon kontaktowy
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			