

PŘIHLÁŠKA OD KLUB



Office
DEPOT

Zákaznické číslo:			
Obchodní jméno a sídlo právníké osoby: (nebo organizační jednotky) / Jméno a bydliště fyzické osoby:			
Dodací adresa:			
Osoba oprávněná k převzetí zásilky:		IČ:	
Tel.:		DIČ:	
Fax:		E-mail:	
Souhlasím se zpracováním výše uvedených údajů společností Office Depot s. r. o. Tento souhlas poskytuji na dobu neurčitou, po kterou budu účastníkem zákaznického programu OD Klub.			
Podpis s uvedením funkce:		Razítko: (u právníkých os.)	
Místo a datum:			