

**ZAŁĄCZNIK DO UMOWY AGENCYJNEJ SPRZEDAŻY USŁUG TURYSTYCZNYCH**  
**KARTA AGENTA**



PEŁNA NAZWA FIRMY	
IMIĘ I NAZWISKO DYREKTORA	
SIEDZIBA BIURA (ADRES)	
PUNKT SPRZEDAŻY	
TELEFON/FAX	
STRONA INTERNETOWA	
E-MAIL	
REGON	
NIP	
NAZWA BANKU	
NR KONTA	
GODZ. OTWARCIA BIURA	

**TAK / NIE**

Zgadzam się na przetwarzanie danych firmy do użytku wewnętrznego Greland Tour

**TAK / NIE**

Zgadzam się na otrzymywanie newslettera od Greland Tour na podany wyżej adres e-mail

.....  
podpis i pieczęć

.....  
data wypełnienia