

DEKLARACJA POSTOJU

(proszę wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI)



SOPOT MARINA

A PROMARINA AB ESTABLISHMENT

NAZWA JEDNOSTKI

MODEL JEDNOSTKI DŁUGOŚĆ JEDNOSTKI

NR REJESTRACYJNY BANDERA

WŁAŚCICIEL

ADRES

OSOBA / INSTYTUCJA ZAWIERAJĄCA UMOWĘ

ADRES

TEL. FAX E-MAIL

DANE DO FAKTURY

NIP
(FIRMA)

PESEL
(OS. FIZYCZNA)

CZAS POSTOJU OD

DO

Proszę o wystawienie faktury bez podpisu osoby uprawnionej lub upoważnionej z naszej strony.
W przypadku przekroczenia deklarowanego okresu postoju wystawiona będzie dodatkowa faktura.
Podpisując deklarację wyrażam zgodę na objęcie treścią umowy obowiązującego regulaminu Mariny Sopot.
Oświadczam, że zapoznałem się z jego treścią i akceptuję jego postanowienia.

PRO MARINA

Promarina Management Polska Sp. z o.o.
ul. Mieszka I 1/2, 81-785 Sopot

data i podpis