

.....
numer konsultanta

.....
imię i nazwisko

.....
pesel

.....
seria i numer dowodu osobistego

WNIOSEK O ODRO CZONY TERMIN PŁATNOŚCI

Zwracam się z prośbą o przyznanie możliwości zamawiania produktów Oriflame z odroczonym terminem płatności. Jednocześnie podaję aktualny adres stałego pobytu.

.....
adres zameldowania/ pobytu stałego

.....
data

.....
czytelny podpis

.....
numer konsultanta

.....
imię i nazwisko

.....
pesel

.....
seria i numer dowodu osobistego

WNIOSEK O ODRO CZONY TERMIN PŁATNOŚCI

Zwracam się z prośbą o przyznanie możliwości zamawiania produktów Oriflame z odroczonym terminem płatności. Jednocześnie podaję aktualny adres stałego pobytu.

.....
adres zameldowania/ pobytu stałego

.....
data

.....
czytelny podpis