
nazwa firmy

INFORMACJA DLA PODMIOTU WYSYŁAJĄCEGO *

Ja niżej podpisany _____ reprezentujący
(nazwa podmiotu) _____ informuję, że niżej
wymienione osoby zostały upoważnione do składania w imieniu podmiotu
zamówień paliw dostarczanych naszej firmie przez INBAP Terminal Spółka z
ograniczoną odpowiedzialnością S.K.A.

1

(imię, nazwisko i zajmowane stanowisko)

2

(imię, nazwisko i zajmowane stanowisko)

3

(imię, nazwisko i zajmowane stanowisko)

4

(imię, nazwisko i zajmowane stanowisko)

5

(imię, nazwisko i zajmowane stanowisko)

6

(imię, nazwisko i zajmowane stanowisko)

* Aktualizacja informacji w przypadku zmiany osób upoważnionych do składania w imieniu kupującego zamówień paliw dostarczanych przez INBAP Terminal Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością S.K.A. spoczywa na nabywcy

czytelny podpis