Formularz kontaktowy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane firmy |  | |
| Branża |  | |
| Księgowa/osoba odpowiedzialna  za płatności | Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres dostarczenia faktury | Przesyłka |  |
| Poczta |  |
| E-faktury |  |
| Dokumenty firmy | NIP |  |
| KRS |  |
| REGON |  |
| Termin przelewu | (wypełnia firma Pneumat System Sp. z o.o.) | |
| Uwagi |  | |
| Data wypełnienia |  | |
| Imię i nazwisko osoby  wypełniającej formularz |  | |

Administratorem danych osobowych jest firma Pneumat System Sp. z o.o. Dane wpisane w formularzu będą przetwarzane w celu udzielenia odpowiedzi   
na przesłane zapytanie lub są związane z realizacją Państwa zgłoszenia  zgodnie z regulaminem i [***Polityką Prywatności***](https://www.pneumat.com.pl/polityka-prywatnosci)**.**