

DANE OSOBOWE
niezbędne do wypłaty honorarium autorskiego

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

NIP..... PESEL

Bank, oddział, nr. rachunku.....

.....

Adres zameldowania.....

.....

Urząd skarbowy (nazwa, adres).....

.....

Adres do wysłania egzemplarza autorskiego.....

.....

Podpis.....

Tel. kontaktowy.....

Fax zwrotny:

022) 827 52 55
022) 826 20 27