

*prawdopodobnie,
najlepsze*

.....
Miejscowość, data

Zgłoszenie wymiany punktów na gotówkę

Dane Dystrybutora

.....
.....
.....
.....

| | |
|-------------------|--|
| Imię i Nazwisko * | |
| Nr pesel * | |
| Adres * | |
| Adres email | |
| Nr telefonu * | |

Ilość punktów :

.....
podpis

UWAGA !!! Do niniejszego zgłoszenia dołączyć należy odpowiednie dokumenty potwierdzające ilość zgromadzonych punktów.

* pola wymagane

www.brata.pl

