

FORMULARZ REGENERACJI WYSYŁKOWEJ

ADRES DO WYSYŁKI:

Imię i Nazwisko / Nazwa firmy

Adres

Kod pocztowy i miasto

Numer telefonu

Adres e-mail

DANE DO PARAGONU IMIENNEGO / FAKTURY:

☐ Użyj danych do rozliczenia takich samych jak do wysyłki

Imię i Nazwisko / Nazwa firmy

Adres

Kod pocztowy i miasto

Numer NIP

Adres e-mail

DANE POJAZDU:

Marka i model pojazdu

Rok produkcji

Pojemność silnika

Ilość Koni Mechanicznych

Numer VIN

Przebieg

Rodzaj Paliwa

benzyna

☐

diesel

☐

LPG

☐

Uwagi

Sposób płatności

☐ Za pobraniem
wysyłka w 24h

☐ Przelew
(95 1140 2004 0000 3402 8340 4230)
wysyłka po zaksięgowaniu wpłaty

☐ Blik
(+48 662 272 559)
wysyłka w 24h

☐ paypal
(kateko.olsztyn@gmail.com)
wysyłka w 24h