

.....  
Imię i nazwisko składającego wniosek

Chrzęstowice,.....

.....  
Adres

.....  
Nr tel. Kontaktowego

**Plada Sp. z o.o.**  
ul. Ozimska 17  
46-053 Chrzęstowice

### Wniosek o zmianę danych

.Zwracam się z wnioskiem o dokonanie danych zawartych w umowie z dnia.....  
nr.....

Proszę o zmianę następujących danych: .....

.....

.....

.....

.....  
Podpis wnioskodawcy



PLADA Sp. z o.o.  
ul. Ozimska 17  
46-053  
Chrzęstowice

NIP: 199-011-03-36  
REGON: 160017025  
KRS: 0000432143

e-mail: biuro@plada-wik.pl  
tel.: 777/ 40-78-076  
mobile: 501-238-117

Bank: ING Bank Śląski nr : 61 1050 1504 1000 0090 9810 7767

