

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Imię	Nazwisko
Nazwa firmy	
NIP	REGON
PESEL	

### Część I Dane osobowe

Drugie imię	
Nazwisko rodowe	
Imię ojca	
Imię matki	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Rodzaj dokumentu tożsamości	
Seria i numer dokumentu tożsamości	
Data wydania dokumentu tożsamości	
Termin ważności dokumentu tożsamości	
Organ wydający dokument tożsamości	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	

Klient potwierdził, że dane podane przez niego są zgodne z rzeczywistością. Klient ponosi pełną odpowiedzialność za podanie niepełnych, nieaktualnych lub nieprawdziwych danych.

**PODPIS!**

*KLIENT*

Data i czytelny podpis Klienta