

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ZWIEDZANIA FABRYKI SITECH Sp. z o.o.**

Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego wraz z imienną listą uczestników na nasz adres:

SITECH Sp. z o.o., ul. Strefowa 2, 59-101 Polkowice

Lub

[wioletta.cichla@pl.sitech-automotive.com](mailto:wioletta.cichla@pl.sitech-automotive.com)

**ZWIEDZANIE ZAKŁADU**

<b>Data:</b>	<b>Godzina:</b>	<b>Tel. kontaktowy</b>
--------------	-----------------	------------------------

**DANE O GRUPIE**

<b>Nazwa grupy:</b>	<b>Ilość uczestników</b>
<b>Adres:</b>	<b>Język:</b>
<b>Opiekun grupy:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Numer dowodu osobistego:</b>	
<b>Nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego:</b>	<b>Numer polisy:</b>

Miejsce, data

Podpis opiekuna grupy