

FORMULARZ REZERWACJI USŁUG UDOSTĘPNIONYCH W CENTRUM COWORKINGU DLA OSÓB FIZYCZNYCH.

1. DANE UŻYTKOWNIKA:

Imię i nazwisko:			
Adres zamieszkania:	Ulica:		
	Numer lokalu:		
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Telefon:			
E-mail:			
Branża/zawód*:			

2. WYBIERZ USŁUGĘ:

<input type="checkbox"/> Biurko - HOT DESK	<input type="checkbox"/> MOJE BIURKO Premium	<input type="checkbox"/> Studio podcastowe – Ad Hoc
<input type="checkbox"/> MOJE BIURKO Standard – 10 dni	<input type="checkbox"/> MOJA FIRMA	<input type="checkbox"/> Studio podcastowe – Abonament 350,00 zł
<input type="checkbox"/> MOJE BIURKO Standard – miesiąc	<input type="checkbox"/> Salka spotkań	<input type="checkbox"/> Studio podcastowe – Abonament 500,00 zł

3. TERMIN USŁUGI:

A) od <input type="text"/>	do <input type="text"/>	(w formacie dzień/miesiąc/rok)	B) od <input type="text"/>	do <input type="text"/>	godziny **
----------------------------	-------------------------	--------------------------------	----------------------------	-------------------------	------------

4. CZY POTRZEBUJE PANI/PAN FAKTURY?

<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	W przypadku zaznaczenia „tak” proszę wypełnić dane do faktury:			
		Imię i nazwisko:			
		Nazwa przedsiębiorstwa			
		Adres:	Ulica:		
			Numer lokalu:		
			Kod pocztowy:	Miejscowość:	
		NIP:			
		E-mail:			

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem i Cennikiem usług świadczonych w centrum Coworkingu w KSENONIE i akceptuję jego postanowienia.

* pole nieobowiązkowe

**Punkt b należy również wypełnić w przypadku wyboru usługi: wynajem biurka hot desk, salki spotkań i studia podcastowego.