

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
 umowy agencyjnej

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 1  | <b>Pełna nazwa firmy:</b>  |  |  |  |
| 2  | <b>Imię i nazwisko osoby fizycznej:</b>  |  |  |  |
| 3  | <b>Siedziba:</b>   |  |  |  |
| 4  | <b>Forma prawna:</b>   |  |  |  |
| 5  | <b>Adres korespondencyjny:</b>   |  |  |  |
| 6  | <b>Tel.:</b>   |  |  |  |
| 7  | <b>Fax:</b>  |  |  |  |
| 8  | <b>e-mail:</b>   |  |  |  |
| 9  | <b>URL (www):</b>  |  |  |  |
|    | <b>Amadeus Office ID:</b>  |  |  |  |
|    | <b>Nazwa użytkownika euroTicket:</b>   |  |  |  |
| 10 | <b>KRS / nr ewidencji działalności gospodarczej:</b>   |  |  |  |
| 11 | <b>NIP:</b>  |  |  |  |
| 12 | <b>REGON:</b>  |  |  |  |
| 13 | <b>Organ rejestrujący:</b>   |  |  |  |
| 14 | <b>Imię i Nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania firmy, w tym do podpisania umowy agencyjnej:</b> |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |

II. INFORMACJE DODATKOWE

|    |   |                    |              |                                   |
|----|---|--------------------|--------------|-----------------------------------|
| 15 | <b>Dane osób tworzących spółkę cywilną:</b> |                    |              |                                   |
|    | <b>Imię i Nazwisko</b>                      | <b>Nazwa firmy</b> | <b>Adres</b> | <b>Dane dotyczące rejestracji</b> |
|    |   |                    |              |                                   |
|    |   |                    |              |                                   |
|    |   |                    |              |                                   |

16 **Dane osoby kontaktowej**

|  |                        |                   |                |            |               |
|--|------------------------|-------------------|----------------|------------|---------------|
|  | <b>Imię i Nazwisko</b> | <b>Stanowisko</b> | <b>Telefon</b> | <b>Fax</b> | <b>E-mail</b> |
|  |                        |                   |                |            |               |

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODDZIAŁÓW

17 **Liczba oddziałów:**

Jeżeli liczba oddziałów jest większa niż 0, proszę wypełnić poniższe dane:

| <b>Nazwa</b> | <b>Adres</b> | <b>Telefon</b> | <b>Fax</b> | <b>e-mail</b> | <b>Dane osoby odpowiedzialnej za oddział</b> |
|--------------|--------------|----------------|------------|---------------|--|
|              |              |                |            |               |  |
|              |              |                |            |               |  |
|              |              |                |            |               |  |
|              |              |                |            |               |  |
|              |              |                |            |               |  |
|              |              |                |            |               |  |
|              |              |                |            |               |  |
|              |              |                |            |               |  |
|              |              |                |            |               |  |

Osoba uprawniona  
do reprezentowania firmy:

|  |                        |                 |                          |
|--|------------------------|-----------------|--------------------------|
|  | <b>Imię i Nazwisko</b> | <b>Data:</b>    | <b>Podpis/pieczątko:</b> |
|  |                        | <b>Telefon:</b> |                          |
|  |                        | <b>Fax:</b>     |                          |
|  | <b>e-mail:</b>         |                 |                          |

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres: [poczta@erv.pl](mailto:poczta@erv.pl) lub faksem pod numer: +48 58 324 88 51

Do formularza proszę dołączyć poniższe dokumenty:

1. **zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej**
2. **decyzja urzędu skarbowego o nadaniu NIP**
3. **zaświadczenie o nadaniu numeru REGON**