

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM DŁUGOPISEM LUB CIENKOPISEM

ZAŁĄCZNIK NR DO ZAMÓWIENIA ZBIORCZEGO NR Z DNIA (WYPEŁNIA IZBA)

WNIOSEK - FORMULARZ

Proszę wybrać zamawiany rodzaj legitymacji:

	Rodzaj legitymacji - karty	Zaznacz (X) zamawianą legitymację
1.	Legitymacja adwokacka	
2.	Legitymacja adwokacka bez mikroprocesora	
3.	Legitymacja aplikanta adwokackiego	
4.	Legitymacja prawnika zagranicznego z obszaru Unii Europejskiej	
5.	Legitymacja adwokacka międzynarodowa	

DANE OSOBOWE

- 1. Imię**

- 2. Nazwisko**

- 3. Tytuł zawodowy***

- 4. Numer wpisu**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 5. Przynależność do Izby**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 6. Data urodzenia****

			-			-					
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

*Tytuł zawodowy należy podać w przypadku zamawiania legitymacji prawnika zagranicznego z obszaru Unii Europejskiej

**Datę urodzenia należy podać w przypadku zamawiania legitymacji międzynarodowej i prawnika zagranicznego z obszaru Unii Europejskiej

Fotografia kolorowa w standardzie dowodu osobistego lub paszportowego:
nie wykraczać poza ramkę wewnętrzną

<u>KOLOROWA</u> fotografia o wymiarach <u>3,5 cm x 4,5 cm</u>
--

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawa o ochronie dancy osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2002 roku, nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu do zamówienia zbiorczego, na potrzeby obsługi w PWPW S.A. procesu produkcyjnego i reklamacyjnego dotyczącego mojej legitymacji.

.....
Czytelny podpis