



DXN INTERNATIONAL POLAND SP. Z O.O.
ul. BAŁUCKIEGO, nr 4, 43-100, TYCHY
VAT no: PL6462928159, KRS No: 0000426992,
REGON: 242972804

Nazwisko członka

Adres członka

Kod członkowski

Ja niżej podpisana/y proszę o pomniejszenie mojej prowizji handlowej (e-point) na rzecz zapłaty za bilet wstępu dla: na **Polski Wiosenny Camp DXN 2022** , którego koszt to **250 zł/os.**

Jednocześnie oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za podatki i inne obowiązki zdrowotne i socjalne wymagane przez obowiązujące ustawodawstwo polskie, które spełnię w wyznaczonych terminach. Potwierdzam również, że jako odbiorca zlecenia jestem rezydentem podatkowym kraju członkowskiego Unii Europejskiej.

Podpis

Numer dowodu osobistego / numer paszportu:

Nazwisko i podpis świadka (poświadczony przez):

Nazwisko Podpis

.....

Numer dowodu osobistego / numer paszportu:

Prosimy o przesłanie podpisanego oryginału dokumentu na adres:
DXN INTERNATIONAL POLAND SP. Z O.O.
Ul. Nad Stawem 7,
80-454 Gdańsk, POLAND