

Dyspozycja przeksięgowania środków zgromadzonych na karcie Sodexo w Programie Sprzedażowym Elpunkt Plus

Pan/Pani.....

Adres zamieszkania.....

Pesel _ _ _ _ _

Proszę o przeksięgowanie środków zgromadzonych na
karcie Sodexo nr.....

w kwociePLN

na kartę Sodexo nr

data i podpis