

FORMULARZ WYDANIA KARTY DO PROGRAMU ELPUNKT PLUS

Poprzedni nr. karty 

Nowy nr. karty 

Imię

Nazwisko

miejsowość, data

czytelny podpis

Kwituję odbiór karty Sodexo wraz z numerem NIK i PIN

Kwituję odbiór KOD-u dostępu do panelu logowanie w serwisie www.el12.pl

czytelny podpis