

.....
(imię i nazwisko)

Skawina dnia.....

.....
(adres)

.....
(e-mail)

F.H.U. SKAWSOFT S.C.
S.JAWORSKI, A.JAWORSKA

UL. KOPERNIKA 17C/2
32-050 SKAWINA

PODANIE O ZEWNĘTRZNY IP

Proszę o przyznanie zewnętrznego adresu IP.
Zostałem/łam poinformowany/a o comiesięcznej opłacie 10zł.

.....
(podpis)