

# PRIHLÁŠKA OD KLUB



Office  
DEPOT

Zákaznícke číslo:			
Obchodné meno a sídlo právnickej osoby: (alebo organizačnej jednotky) / Meno a bydlisko fyzickej osoby:			
Dodacia adresa:			
Osoba oprávnená k prevzatiu zásielky:		IČ:	
Tel.:		DIČ:	
Fax:		E-mail:	
Súhlasím so spracovaním vyššie uvedených údajov spoločnosťou Office Depot s.r.o. Tento súhlas poskytujem na dobu neurčitú, počas ktorej budem účastníkom zákazníckeho programu OD Klub.			
Podpis s uvedením funkcie:		Pečiatka (u právnických os.)	
Miesto a dátum:			