

FORMULARZ OPINIA O WSPÓŁPRACY

Dane Korzystającego/Pożyczkobiorcy:

Nazwa firmy	
NIP	
Osoba do kontaktu	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Koszt związany z procesowaniem wniosku znajduje się na: dllgroup.com/pl/pl-pl/kontakt/strefa-klienta/tabela-oplat-i-prowizji

Złożenie wniosku jest jednoznaczne z akceptacją kosztów dodatkowych.

Prosimy o przesłanie wniosku na adres: dzial.operacji@dllgroup.com

Data wypełnienia wniosku	Podpis i pieczęć Korzystającego/Pożyczkobiorcy