

Załącznik nr 2 - Dane kontaktowe klubu na sezon 2024/2025

1. Nazwa klubu

Nr licencji klubowej

2. Dane osoby do kontaktu (proszę o podanie jednej osoby):

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Adres e-mail

3. Dane do faktury:

Pełna nazwa

Miasto

Kod pocztowy

 -

Ulica

nr

NIP

 - - - Wnoszę o rozliczenie ekwiwalentów sędziowskich na podstawie faktury wystawionej przez DZKosz we Wrocławiu**W razie zmiany danych prosimy o poinformowanie biura DZKosz.**

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej z klubu

