



Название компании (ВЛАДЕЛЕЦ)
контактная информация

ФОРМА ПОСЕЛЕНИЯ

Фамилия _____ Имя _____
Страна / Организация _____ Пол М/Ж _____
Паспорт No _____ Дата рождения (дд/мм/гг) ____ / ____ / ____
Паспорт действ. до (дд/мм/гг) ____ / ____ / ____ Гражданство _____
Тел _____ E-mail _____
Моб.Тел _____

Дата приезда (дд/мм/гг) ____ / ____ / ____ Дата выезда (дд/мм/гг) ____ / ____ / ____

Подпись _____ Дата _____

Я согласен (согласна) с предоставлением личной информации

Ваши персональные данные обрабатываются согласно закону Украины "Про защиту персональных данных"