

## REGISTRAČNÝ FORMULÁR KLUBU AGROKOM

Názov firmy \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IČO \_\_\_\_\_

Meno a priezvisko držiteľa karty

E-mail:

\_\_\_\_\_

Tel. kontakt:

\_\_\_\_\_

Číslo karty

Dátum a podpis držiteľa karty

Kartu vydal:

\_\_\_\_\_