

Formularz do zgłoszenia błędu w procedurze RESETU

Dane Klienta

Nazwa firmy*

NIP*

Nr umowy o Subwencję finansową*

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Beneficjenta

nr tel. kontaktowego

służący do kontaktu w celu wyjaśnienia niejasności

adres mailowy

służący do kontaktu w celu wyjaśnienia niejasności

Wniosek o reset (*krótki opis sytuacji*)

Data złożenia formularza

Podpis osoby składającej wniosek o RESET

Odpowiedź na wniosek zostanie udostępniona w uzgodniony z Bankiem sposób