

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM DŁUGOPISEM LUB CIENKOPISEM

ZAŁĄCZNIK NR DO ZAMÓWIENIA ZBIORCZEGO NR Z DNIA (WYPEŁNIA IZBA)

WNIOSEK - FORMULARZ

Proszę wybrać zamawiany rodzaj legitymacji:

	Rodzaj legitymacji - karty	Zaznacz (X) zamawianą legitymację
1.	Legitymacja adwokacka	
2.	Legitymacja adwokacka bez mikroprocesora	
3.	Legitymacja aplikanta adwokackiego	X
4.	Legitymacja prawnika zagranicznego z obszaru Unii Europejskiej	
5.	Legitymacja adwokacka międzynarodowa	

DANE OSOBOWE

1. Imię	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																								
2. Nazwisko	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																								
3. Numer wpisu**	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																								
4. Przynależność do Izby	<table><tr><td>P</td><td>I</td><td>A</td><td></td><td>W</td><td></td><td>G</td><td>D</td><td>A</td><td>Ń</td><td>S</td><td>K</td><td>U</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	P	I	A		W		G	D	A	Ń	S	K	U																											
P	I	A		W		G	D	A	Ń	S	K	U																													
5. Data urodzenia*	<table><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			-			-																																		
		-			-																																				

*Datę urodzenia należy podać w przypadku zamawiania legitymacji międzynarodowej i prawnika zagranicznego z obszaru Unii Europejskiej

** Numer wpisu uzupełni PIA w Gdańsku

Fotografia kolorowa w standardzie dowodu osobistego lub paszportowego:
nie wykraczać poza ramkę wewnętrzną

<u>KOLOROWA</u> fotografia o wymiarach <u>3,5 cm x 4,5 cm</u>
--

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawa o ochronie dancy osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2002 roku, nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu do zamówienia zbiorczego, na potrzeby obsługi w PWPW S.A. procesu produkcyjnego i reklamacyjnego dotyczącego mojej legitymacji.

.....
Czytelny podpis