

Firmenname: Nazwa firmy:	
Strasse: Ulica:	
PLZ: Kod pocztowy:	
Ort: Miejscowość:	
UID Nr.: NIP europejski: (załączyć kopie NIPu europejskiego)	
Tel.:	
Fax:	
E-Mail:	
Kontakterson (Mobil) Osoba kontaktowa (tel. komórkowy)	
LKWs Anzahl: Ilość ciężarówek:	
Zahlungsart: Rodzaj płatności:(gotówka lub karta - podać jaka)	
Destinationen: Kierunki jazdy:	

Weitere Informationen:
Informacje dodatkowe:

miejscowość, data, pieczętka, podpis; Ort, Datum, Stempel, Unterschrift;

Załączyć kopię NIPu europejskiego i przesłać do nas:
E-Mail: rola@hga.wien ; fax: 0043 | 972 30 15 16
Info: tel: 0043 | 972 30 15 11