**SPRZEDAJĄCY/ KUPUJĄCY/ DARCZYŃCA/ OBDAROWANY**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |
| KRS |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Siedziba |  |
| Adres |  |
| Telefon kontaktowy |  |

**OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imiona |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| PESEL |  |  |
| Seria i numer dowodu osobistego/paszportu |  |  |
| Termin ważności dowodu/paszportu |  |  |
| Adres |  |  |
| Funkcja |  |  |
| Reprezentacja samodzielna/łączna |  |  |