

..... dn.....

KAMSOF T S.A
40-235 Katowice
ul. 1 Maja 133

.....
.....
.....

pieczętka

O Ś WIADCZENIE

Proszę o zmianę opiekuna licencji IDKS na firmę 9400
KAMSOF T WARMIA SP. Z O.O.

.....
podpis