

ELEKTRONICZNA KARTA ZAPYTANIA
DO KRAJOWEGO CENTRUM
INFORMACJI KRYMINALNYCHWZÓR
Oryginał tylko w formie
elektronicznej

Podmiot

Nazwa: Numer z Krajowego
Rejestru Sądowego (KRS): Numer z ewidencji działalności
gospodarczej: Prowadzonej przez:

*

Numer identyfikacyjny REGON: Numer NIP:

Właściciel

Nazwisko: Imię: Numer PESEL:

Adres

Kraj: Województwo: Powiat: Gmina: Miejscowość: Ulica: Numer domu: Numer mieszkania: Kod pocztowy: Pocztą:

< Wstecz

Zakończ

Anuluj