Masterlease
Grupa PKO Banku Polskiego

Wniosek o wydanie opinii o współpracy

Imię i nazwisko /
Nazwa .....

Adres .....

Telefon .....

Email .....

Osoba kontaktowa .....

Dotyczy Umowy
nr/ nr rejestracyjny .....

Zwracam się z wnioskiem o wydanie opinii o dotychczasowej współpracy.

.....

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Wypełniony i podpisany wniosek prosimy przesłać na:

- adres email - *obsluga.umowy@masterlease.pl* (skan podpisanego dokumentu), lub
- adres korespondencyjny – *PKO Masterlease S.A., ul. Polanki 4, 80–308 Gdańsk.*