PR.VIP\_Form.01

30.04.2013

USŁUGA IP

FORMULARZ REJESTRACYJNY

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **DATA USŁUGI** | **GODZINY USŁUGI OD-DO** | **NUMER REJSU LUB ZNAKI REJESTRACYJNE SAMOLOTU** | **USŁUGA ZAMÓWIONA** (zaznaczyć) | **UWAGI/****USŁUGI NA ŻYCZENIE** |
| **PO PRZYLOCIE** | **PRZED ODLOTEM** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |  |  |  |  |

PROSIMY O WYPEŁNIENIE POWYŻSZEGO FORMULARZA I PRZESŁANIE NA ADRES VIP@airport.lodz.pl LUB NA NUMER FAXU ++48 42 683 52 23