miasto, data

Nazwa Firmy Partnera/Klienta:

*PEŁNA NAZWA FIRMY*
ul. ulica

Kod pocztowy, miasto

NIP: NIP

Oświadczenie

o wyrażeniu zgody na posługiwanie się nazwą

Działając w imieniu firmy *PEŁNA NAZWA FIRMY* oświadczam, że wyrażam zgodę na korzystanie przez firmę Medily Sp. z o.o. lub jego podwykonawców, z oznaczenia o brzmieniu „wpisać\_11-znakową\_NAZWĘ\_NADAWCY”

celem uzupełnienia pola nadawcy w wiadomościach SMS generowanych na nasze zlecenie.

……………………………

 (Pieczątka oraz podpis)