

REGISZTRÁCIÓS LAP
temetői szolgáltatás végzéséhez

A szolgáltatást végző Neve:
Székhelye:
Adószáma:
Cégjegyzékszám:
Képviselője:
Kapcsolattartója:
Levelezési címe:
Telefonszáma:
E-mail címe:
Regisztráció időpontja: