



.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwa firmy)

Formularz
Aktualizacja danych osobowych użytkowników kart

L.p.	Imię i nazwisko	Numer karty	Adres korespondencyjny*	Numer telefonu komórkowego**
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

* adres na który zostanie wysłana karta

** numer telefonu wykorzystywany do standardu 3-D Secure

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Osoby upoważnionej)