

.....  
(imię i nazwisko)

Skawina dnia.....

.....  
(adres)

.....  
(e-mail)

F.H.U. SKAWSOFT S.C.  
S.JAWORSKI, A.JAWORSKA

UL. KOPERNIKA 17C/2  
32-050 SKAWINA

### **PODANIE O ZEWNĘTRZNY IP**

Proszę o przyznanie zewnętrznego adresu IP.  
Zostałem/łam poinformowany/a o comiesięcznej opłacie 10zł.

.....  
(podpis)