

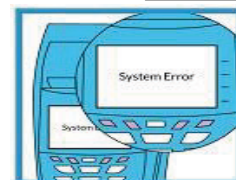
RAPORT WIZYT

NIP PARTNERA :.....

WIZYTY KLIENTÓW VANITYSTYLE

PIECZĄTKA PARTNERA

FORMULARZ AWARYJNY



Nazwa Obiektu

Miasto, ulica, nr

Lp.	DATA	GODZINA	NUMER KARTY (PIERWSZE OSIEM CYFR)								PARAFA	USŁUGA
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												

Pamiętaj, że gotowy raport wizyt należy wysłać do nas jako załącznik PDF lub JPG na adres: raporty@vanitystyle.pl, do 5 dnia po zakończonym okresie rozliczeniowym (co miesiąc). Bez raportu wizyt nie będzie możliwe rozliczenie płatności za wizyty!