

FORMULARZ KONTAKTOWY / CONTACT FORMS

Imię i nazwisko / *Name and Surname*

Telefon / *Phone number*

Adres mailowy / *E-mail address*

Adres korespondencyjny / *Address for correspondence*

Rodzaj dokumentu do legalizacji / *Type of legalized document*

Zaznacz interesujący Cię tryb / *Select the mode you are interested in:*

Tryb standard Tryb ekspres Tryb ekonomiczny

Zaznacz, jak chcesz zapłacić / *Select how you want to pay*

Przelew online Płatność przy odbiorze dokumentów (kurier/paczkomat)

Zaznacz formę wysyłki: / *Select the shipping method*

Kurier Paczkomat, podaj kod paczkomatu:

Podpis