

FORMULAR SOLICITARE STATUT ARI

SOLICITANT

COMPANIE _____

CUI _____ J ____ / ____ / ____ ADRESA _____

_____ E-mail _____

TEEFON _____ FAX _____

PERSOANA DE CONTACT

Nume _____

Functie _____ E-mail: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Scopul solictarii : _____

Data _____ Semnatura si Stampila _____

Va rugam sa trimite-ti acest formular scanat pe email la office@arirental.ro si in cel mai scurt timp o sa fiti contactat.



Adresa de corespondenta
Str. Nerva Traian nr. 3, City Business Center BI M101, etaj 3,
Sector 3, Bucuresti Email: office@arirental.org