

Formularz przyjęcia

(wypełnia CCN)

Specyfikacja monet

Lp.	Ilość	Rok	Nominał	Państwo	Opis	Deklarowana wartość monety w PLN
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
Suma monet					Wartość monet:	

Imię i Nazwisko**Nr dokumentu tożsamości****Adres****Telefon / e- mail**

Oświadczam, że monety stanowią moją własność i są wolne od obciążeń prawa i nie podlegają zajęciu w trybie przepisów o egzekucji sądowej lub postępowaniu egzekucyjnym w administracji. Oświadczam również, że zapoznałem/am się z regulaminem oraz cennikiem firmy Cieszyńskie Centrum Numizmatyczne oraz akceptuję jego treść w całości.

Data i podpis

Potwierdzam odbiór
Data i podpis

(wypełnia CCN, potwierdzony formularz otrzymacie Państwo pocztą)