

# POLLI partner

Essanestr 172, FL-9492 Eschen, Liechtenstein  
tel. 00423/ 370 21 10, tel. kom. 00423/ 788 21 11, fax. 00423/ 370 21 12  
[info@pollipartner.com](mailto:info@pollipartner.com), [www.pollipartner.com](http://www.pollipartner.com)

## ANKIETA

### Dane tylko do wiadomości biura:

Imię: ..... Nazwisko: .....  
Ulica: ..... Nr lokalu/domu: .....  
Kod: ..... Miejscowość: .....  
Telefon: ..... Tel. kom.: .....  
E-mail: .....

### Dane dotyczące osoby Pana/Pani:

Stan cywilny: ..... Ilość i wiek dzieci: .....  
.....  
Data urodzenia: ..... Znak zodiaku: .....  
Wzrost cm: ..... Osoba paląca: .....  
Waga: ..... Sylwetka: .....  
Kolor włosów: ..... Kolor oczu: .....  
Wykształcenie: ..... Zawód: .....  
Znajomość języków obcych: .....  
Wyznanie: .....  
Zainteresowania / hobby: .....  
.....  
Kilka słów o sobie: .....  
.....  
.....

### Od partnerki/partnera oczekuję:

Wiek: ..... Wzrost: .....  
Wykształcenie: .....  
Inne oczekiwania: .....  
.....

Upoważniam i wyrażam zgodę na udostępnienie przez biuro matrymonialne POLLI PARTNER poniższych danych

Telefon: ..... Tel. kom.: .....  
E-mail: .....

Adres do korespondencji: .....  
i zamieszczenia mojej krótkiej oferty ze zdjęciem na stronie internetowej [www.pollipartner.com](http://www.pollipartner.com).

Całą korespondencję chcę prowadzić przez biuro POLLI PARTNER:  tak  nie

### Oświadczenie

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższej ankiecie są zgodne z prawdą. Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania pełnej dyskrecji w stosunku do osób poznanych za pośrednictwem biura matrymonialnego POLLI PARTNER. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem biura matrymonialnego POLLI PARTNER i akceptuję jego postanowienia.

Podpis: ..... Data: .....